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

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO - MG
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS, EM GARÇA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: PRESENTE CONTRATO TEM POR OBJETO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO, INSCRITO NO CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Nº 2140217, GARANTINDO ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM CONFORMIDADE COM A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO HOSPITALAR E OS PROTOCOLOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

EXERCÍCIO: MAIO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão Emergencial n° 001/2025	26/03/2025	12 meses	R$ 45.380.854,83

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
15/05/2025	R$ 3.781.737,90	16/05/2025	34111461	R$ 966.762,12
		20/05/2025	553401000012358	R$ 507.515,48
		20/05/2025	553401000012358	R$ 777.279,74
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 1.754.063,78
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 2.251.557,34
(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$ 4.005.621,12**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 4.005.621,12**

(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 05/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 172.579,83	R$ -	R$ 172.579,83	R$ 172.579,83	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 195.420,83	R$ -	R$ 195.420,83	R$ 195.420,83	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 97.048,88	R$ -	R$ 97.048,88	R$ 97.048,88	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 2.523,98	R$ -	R$ 2.523,98	R$ 2.523,98	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 39.365,88	R$ -	R$ 39.365,88	R$ 39.365,88	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 1.597.552,74	R$ -	R$ 1.597.552,74	R$ 1.597.552,74	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	678.912,00	R$	-	R$	678.912,00	R$	678.912,00	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	1.633,33	R$	-	R$	1.633,33	R$	1.633,33	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	1.230,00	R$	-	R$	1.230,00	R$	1.230,00	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	2.067,92	R$	-	R$	2.067,92	R$	2.067,92	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**2.788.335,39**	**R$**	**-**	**R$**	**2.788.335,39**	**R$**	**2.788.335,39**	**R$**	**-**

(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		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	4.005.621,12
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.788.335,39
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	1.217.285,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	1.217.285,73

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 Contratante.

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

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

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS, EM GARÇA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: PRESENTE CONTRATO TEM POR OBJETO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO, INSCRITO NO CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Nº 2140217, GARANTINDO ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM CONFORMIDADE COM A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO HOSPITALAR E OS PROTOCOLOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

EXERCÍCIO: MAIO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão Emergencial n° 001/2025	26/03/2025	12 meses	R$ 45.380.854,83

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
21/05/2025	R$ 502.206,66	21/05/2025	553401000019890	R$ 502.206,66
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 405.477,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 502.206,66
(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$ 907.684,04**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 907.684,04**

(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 05/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	99,00	R$	-	R$	99,00	R$	99,00	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**99,00**	**R$**	**-**	**R$**	**99,00**	**R$**	**99,00**	**R$**	**-**

(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		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	907.684,04
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	99,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	907.585,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	907.585,04

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 Contratante.

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

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

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS, EM GARÇA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: PRESENTE CONTRATO TEM POR OBJETO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO, INSCRITO NO CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Nº 2140217, GARANTINDO ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM CONFORMIDADE COM A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO HOSPITALAR E OS PROTOCOLOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

EXERCÍCIO: MAIO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão Emergencial n° 001/2025	26/03/2025	12 meses	R$ 45.380.854,83

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(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$ -**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ -**

(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 05/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
TOTAL	**R$**	**-**	**R$**	**-**	**R$**	**-**	**R$**	**-**	**R$ -**

(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		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	-
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	-

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 Contratante.

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

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

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS, EM GARÇA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: PRESENTE CONTRATO TEM POR OBJETO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO, INSCRITO NO CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Nº 2140217, GARANTINDO ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM CONFORMIDADE COM A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO HOSPITALAR E OS PROTOCOLOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

EXERCÍCIO: MAIO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão Emergencial n° 001/2025	26/03/2025	12 meses	R$ 45.380.854,83

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
20/05/2025	R$ 233.163,22	20/05/2025	33774474	R$ 233.163,22

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:	R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:	R$ 233.163,22
(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$ 233.163,22**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:	R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):	**R$ 233.163,22**

(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 05/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 181.576,62	R$ -	R$ 181.576,62	R$ 181.576,62	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	448,80	R$	-	R$	448,80	R$	448,80	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**182.025,42**	**R$**	**-**	**R$**	**182.025,42**	**R$**	**182.025,42**	**R$**	**-**

(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		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	233.163,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	182.025,42
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	51.137,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	51.137,80

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 Contratante.

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO DE 2025		
C.C 37.569-1 (BANCO DO BRASIL)		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**1.754.063,78**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	2.251.557,34
REPASSE FEDERAL	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	2.250,00
RECEBIMENTOS:	**R$**	**2.253.807,34**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**172.579,83**
1.1 SALARIOS	R$	1.414,53
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	55.834,80
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	107.410,22
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	7.920,28
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**1.616.849,49**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	1.616.849,49
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**275.774,80**
3.1 MATERIAIS	R$	97.126,74
3.2 MEDICAMENTOS	R$	150.061,01
3.3 DIETAS	R$	28.587,05
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**33.000,68**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	7.732,45
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	2.566,85
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	7.662,38
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	15.039,00
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-

4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**675.552,00**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	25.000,00
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	3.000,00
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	46.328,52
5.4. RADIOLOGIA	R$	33.024,34
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	24.805,21
5.6. HEMODIALISE	R$	31.909,00
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	272.182,15
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	66.284,25
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	27.000,00
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	129.428,53
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	9.700,00
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	6.890,00
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**11.975,20**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	209,70
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$	11.765,50
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**1.633,33**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	1.633,33
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**1.230,00**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	1.230,00
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**1.990,06**
11.1. TARIFAS	R$	1.990,06
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**2.790.585,39**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	4.007.871,12

TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	2.790.585,39
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	1.217.285,73

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO DE 2025		
C.C 37.567-5 (BANCO DO BRASIL) - VALOR A MINAS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**405.477,38**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - VALOR A MINAS	R$	502.206,66
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**502.206,66**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**-**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-

5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**99,00**
11.1. TARIFAS	R$	99,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**99,00**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	907.684,04
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	99,00
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	907.585,04

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025	
PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO DE 2025	
C.C 38.016-4 (BANCO DO BRASIL) - OPERA MAIS	
SALDO ANTERIOR	**R$ -**
RECEITAS	
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**
REPASSE - OPERA MAIS	R$ -
RECURSOS PROPRIOS	R$ -
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -
RECEBIMENTOS:	**R$ -**
RENDIMENTOS	
RENDIMENTO LIQUIDO	R$ -
DESPESAS	
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$ -**
1.1 SALARIOS	R$ -
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$ -
1.3 BENEFICIOS	R$ -
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$ -
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$ -
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$ -
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$ -
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$ -**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$ -
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$ -**
3.1 MATERIAIS	R$ -
3.2 MEDICAMENTOS	R$ -
3.3 DIETAS	R$ -
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$ -**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$ -
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$ -
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$ -
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$ -
4.5.OPME	R$ -
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$ -
4.7. ENXOVAL	R$ -
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$ -
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$ -
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$ -**

5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**-**
11.1. TARIFAS	R$	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**-**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	-
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	-
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	-

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO DE 2025		
C.C 38.020-2 (BANCO DO BRASIL) - PISO DE ENFERMAGEM		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**-**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	R$	233.163,22
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**233.163,22**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**181.576,62**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	181.576,62
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**

5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**448,80**
11.1. TARIFAS	R$	448,80
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**182.025,42**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	233.163,22
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	182.025,42
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	51.137,80

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.569-1

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 1.754.063,78
02/05/2025	abr/25	2025	JOAO VITOR SOUZA	021.013.626-00	TRCT	S/N	23/04/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	34665	R$ 1.153,82		R$ 1.752.909,96
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001 -93	NOTA FISCAL	224043	10/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50201	R$ 20.382,70		R$ 1.732.527,26
02/05/2025	abr/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.28810001-07	NOTA FISCAL	919	24/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	50202	R$ 49,50		R$ 1.732.477,76
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	11918	08/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50203	R$ 4.484,58		R$ 1.727.993,18
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001 -93	NOTA FISCAL	224044	10/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50204	R$ 50.341,90		R$ 1.677.651,28
02/05/2025	abr/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/0001-39	NOTA FISCAL	19109	11/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	50205	R$ 2.614,50		R$ 1.675.036,78
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001 -93	NOTA FISCAL	223714	08/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50206	R$ 4.130,00		R$ 1.670.906,78
05/05/2025	abr/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	49	17/04/2025	SEVOLUÇÃO REFRENTE A NF 49 PAGA DIA 23/04 (SERVIÇOS MÉDICOS)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED-Crédito em Conta	33229932		R$ 9.795,12	R$ 1.680.701,90
05/05/2025	abr/25	2025	FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0001-12	NOTA FISCAL	1379	28/04/2025	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	50501	R$ 2.523,98		R$ 1.678.177,92
05/05/2025	abr/25	2025	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	03.945.035/0001-91	NOTA FISCAL	318001	04/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50502	R$ 4.914,75		R$ 1.673.263,17
05/05/2025	abr/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001 -20	NOTA FISCAL	56656	28/04/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	50503	R$ 394,35		R$ 1.672.868,82
05/05/2025	abr/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	NOTA FISCAL	3	05/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50504	R$ 39.734,88		R$ 1.633.133,94
05/05/2025	abr/25	2025	CINTIA SILVA	045.832.596-11	FOLHA	S/N	05/05/2025	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50505	R$ 1.144,53		R$ 1.631.989,41
06/05/2025	abr/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	268	30/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	55049500003118	R$ 572,10		R$ 1.631.417,31
06/05/2025	abr/25	2025	COMEITCIAL PABLOS LTDA	40.851.102/0001-35	NOTA FISCAL	5721	15/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	551510000034219	R$ 8.034,75		R$ 1.623.382,56
06/05/2025	abr/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	68	17/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50601	R$ 4.008,33		R$ 1.619.374,23
06/05/2025	abr/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	7	22/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50602	R$ 758,33		R$ 1.618.615,90
06/05/2025	abr/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	21	22/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50603	R$ 6.757,20		R$ 1.611.858,70
06/05/2025	abr/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	105	17/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50604	R$ 572,10		R$ 1.611.286,60
06/05/2025	abr/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	NOTA FISCAL	19124	15/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	50605	R$ 5.819,50		R$ 1.605.467,10
06/05/2025	mar/25	2025	FERREIRA FEITOSA LTDA	19.365.317/0001-50	NOTA FISCAL	57	22/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50606	R$ 600,00		R$ 1.604.867,10
06/05/2025	mar/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	20	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50607	R$ 711,71		R$ 1.604.155,39
06/05/2025	mar/25	2025	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	NOTA FISCAL	180	30/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50608	R$ 938,50		R$ 1.603.216,89
06/05/2025	mar/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	57	28/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50609	R$ 1.313,90		R$ 1.601.902,99
07/05/2025	abr/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	656	02/05/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	553198000019590	R$ 3.000,00		R$ 1.598.902,99
07/05/2025	mar/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	141	28/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50701	R$ 1.548,00		R$ 1.597.354,99
07/05/2025	mai/25	2025	D&G SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA	21.122.822/0001-15	NOTA FISCAL	220	05/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	50702	R$ 60,00		R$ 1.597.294,99
07/05/2025	mar/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	78	05/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50703	R$ 2.350,00		R$ 1.594.944,99
07/05/2025	abr/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1992661	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.1 SERVICOS MEDICOS	Pagamento de Boleto	50704	R$ 19.296,75		R$ 1.575.648,24
07/05/2025	mar/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	324217	31/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50705	R$ 2.290,35		R$ 1.573.357,89
07/05/2025	mar/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	MULTA E JUROS	324217	31/03/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50705	R$ 77,86		R$ 1.573.280,03
07/05/2025	abr/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1992753	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50706	R$ 43.467,33		R$ 1.529.812,70
07/05/2025	abr/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	102789	16/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	50707	R$ 4.735,00		R$ 1.525.077,70
07/05/2025	abr/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	18	02/05/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50708	R$ 18.500,00		R$ 1.506.577,70
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016037	R$ 13,00		R$ 1.506.564,70
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016038	R$ 13,00		R$ 1.506.551,70
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016039	R$ 13,00		R$ 1.506.538,70
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016040	R$ 13,00		R$ 1.506.525,70
08/05/2025	mai/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49238	08/05/2025	DIETAL ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Transferência enviada	551614000009079	R$ 13.129,20		R$ 1.493.396,50
08/05/2025	abr/25	2025	SERGIO CATARDO	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	1	07/05/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50801	R$ 13.800,00		R$ 1.479.596,50
08/05/2025	abr/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	325964	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50802	R$ 5.928,02		R$ 1.473.668,48
08/05/2025	abr/25	2025	NP QUIMICA LTDA	41.370.722/0001-15	NOTA FISCAL	21889	17/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50803	R$ 555,00		R$ 1.473.113,48
08/05/2025	abr/25	2025	ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	23.128.887/0001-01	NOTA FISCAL	4668	10/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	50804	R$ 704,60		R$ 1.472.408,88
08/05/2025	abr/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	132656	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50805	R$ 17.815,33		R$ 1.454.593,55
08/05/2025	abr/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA	05.578.020/0001 -68	NOTA FISCAL	22682	10/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50806	R$ 6.975,00		R$ 1.447.618,55
08/05/2025	abr/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	325965	09/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50807	R$ 3.551,35		R$ 1.444.067,20
08/05/2025	abr/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	132533	08/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50808	R$ 9.085,35		R$ 1.434.981,85
08/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881281200087661	R$ 13,00		R$ 1.434.968,85
09/05/2025	abr/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.500/0001-00	NOTA FISCAL	27	05/05/2025	SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	551476000050188	R$ 5.000,00		R$ 1.429.968,85
09/05/2025	abr/25	2025	SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	04.929.395/0001-62	NOTA FISCAL	1862	07/05/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES DOS PACIENTES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	50901	R$ 272.182,15		R$ 1.157.786,70
09/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	09/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881291200097431	R$ 13,00		R$ 1.157.773,70
12/05/2025	mai/25	2025	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	-	ESTORNO	S/N	12/05/2025	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TED Devolvida	200017		R$ 6.890,00	R$ 1.164.663,70
12/05/2025	mar/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	269	05/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	55049500003118	R$ 369,08		R$ 1.164.294,62
12/05/2025	abr/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	326430	11/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	51201	R$ 1.140,00		R$ 1.163.154,62

AHBB | REDE SANTA CASA

12/05/2025	mai/25	2025	E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	03.693.940/0001-00	NOTA FISCAL	18696	09/05/2025	SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	51202	R$	938,50		R$	1.162.216,12
12/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4006	30/04/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	51203	R$	10.323,50		R$	1.151.892,62
12/05/2025	mai/25	2025	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	-	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	S/N	12/05/2025	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51204	R$	6.890,00		R$	1.145.002,62
12/05/2025	mar/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1071	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51205	R$	1.877,00		R$	1.143.125,62
12/05/2025	mar/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	10	09/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51206	R$	1.161,00		R$	1.141.964,62
12/05/2025	mar/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	11	09/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51207	R$	774,00		R$	1.141.190,62
12/05/2025	mar/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	12	06/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51208	R$	1.400,00		R$	1.139.790,62
12/05/2025	mar/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	59	07/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51209	R$	3.739,93		R$	1.136.050,69
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	117	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51210	R$	2.815,50		R$	1.133.235,19
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	119	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51211	R$	2.111,62		R$	1.131.123,57
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	120	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51212	R$	1.407,75		R$	1.129.715,82
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	123	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51213	R$	703,87		R$	1.129.011,95
12/05/2025	mar/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	10269	07/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51214	R$	3.600,00		R$	1.125.411,95
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA- EPP	09.313.810/0001-72	NOTA FISCAL	2677	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51215	R$	2.414,76		R$	1.122.997,19
12/05/2025	abr/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	70	05/05/2025	SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	51216	R$	129.428,53		R$	993.568,66
12/05/2025	abr/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	71	05/05/2025	SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	51217	R$	31.909,00		R$	961.659,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046735	R$	13,00		R$	961.646,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046736	R$	13,00		R$	961.633,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046737	R$	13,00		R$	961.620,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046738	R$	13,00		R$	961.607,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046739	R$	13,00		R$	961.594,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046740	R$	13,00		R$	961.581,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046741	R$	13,00		R$	961.568,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046742	R$	13,00		R$	961.555,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046743	R$	13,00		R$	961.542,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046744	R$	13,00		R$	961.529,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046745	R$	13,00		R$	961.516,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046746	R$	13,00		R$	961.503,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046747	R$	13,00		R$	961.490,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046748	R$	13,00		R$	961.477,66
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046749	R$	13,00		R$	961.464,66
13/05/2025	abr/25	2025	FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	30	06/05/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	TED Transf.Eletr.Disponiv	51301	R$	9.700,00		R$	951.764,66
13/05/2025	mar/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	5706	08/05/2025	ANALISES CLINICAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51302	R$	9.427,23		R$	942.337,43
13/05/2025	abr/25	2025	ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	33.868.055/0001-77	NOTA FISCAL	1814	23/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	51303	R$	1.565,90		R$	940.771,53
13/05/2025	abr/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001 -39	NOTA FISCAL	19166	22/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	51304	R$	3.536,00		R$	937.235,53
13/05/2025	abr/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE LTDA	07.627.669/0001 -57	NOTA FISCAL	5652	15/04/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	51305	R$	7.662,38		R$	929.573,15
13/05/2025	mar/25	2025	SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	20.231.343/0001-74	NOTA FISCAL	2222	09/05/2025	SERVIÇO DE GERENCIAMENTO MÉDICO E ESCALAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51306	R$	9.532,25		R$	920.040,90
13/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831331100088291	R$	13,00		R$	920.027,90
13/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831331100088292	R$	13,00		R$	920.014,90
13/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831331100088293	R$	13,00		R$	920.001,90
14/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	1	12/05/2025	SERVIÇO PRESTADO DE TELERRADIOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51401	R$	28.161,04		R$	891.840,86
14/05/2025	abr/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	312	13/05/2025	SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51402	R$	15.700,00		R$	876.140,86
14/05/2025	abr/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	292	13/05/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51403	R$	19.452,00		R$	856.688,86
14/05/2025	abr/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	126	13/05/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51404	R$	25.000,00		R$	831.688,86
14/05/2025	abr/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	102880	23/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	51405	R$	1.870,00		R$	829.818,86
14/05/2025	abr/25	2025	FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	00.427.475/0001-69	NOTA FISCAL	175	29/04/2025	SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	Pagamento de Boleto	51406	R$	9.105,21		R$	820.713,65
14/05/2025	mai/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	59.1 82.496/0001.04	NOTA FISCAL	309	09/05/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	51407	R$	212,82		R$	820.500,83
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014387	R$	13,00		R$	820.487,83
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014388	R$	13,00		R$	820.474,83
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014389	R$	13,00		R$	820.461,83
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014390	R$	13,00		R$	820.448,83
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	851341000231269	R$	2,10		R$	820.446,73
15/05/2025	abr/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	464	21/05/2025	MEDICINA OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	51501	R$	22.500,00		R$	797.946,73
15/05/2025	abr/25	2025	CIRURGICA LN SP LTDA	45.774.912/0002-30	NOTA FISCAL	107	15/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	51502	R$	3.534,33		R$	794.412,40
15/05/2025	abr/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	113279	15/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	51503	R$	536,25		R$	793.876,15
15/05/2025	mai/25	2025	GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA	00.631.882/0001-93	NOTA FISCAL	7998	02/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	51504	R$	209,70		R$	793.666,45
15/05/2025	mai/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	846	12/05/2025	MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51505	R$	1.600,00		R$	792.066,45
15/05/2025	abr/25	2025	JMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	25.148.433/0001-10	NOTA FISCAL	47	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELERRADIOLOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51506	R$	4.564,21		R$	787.502,24
15/05/2025	mar/25	2025	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	NOTA FISCAL	78	13/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51507	R$	3.284,75		R$	784.217,49
15/05/2025	mar/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	6	14/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51508	R$	4.467,00		R$	779.750,49
15/05/2025	abr/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	128	02/05/2025	CONTROLE E TRATAMENTO DE AGUA PARA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.4. ANALISE DE AGUA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51509	R$	6.890,00		R$	772.860,49
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112038	R$	13,00		R$	772.847,49
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112039	R$	13,00		R$	772.834,49

AHBB | REDE SANTA CASA

15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112040	R$	13,00		R$	772.821,49
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112041	R$	13,00		R$	772.808,49
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112042	R$	13,00		R$	772.795,49
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	841351100216753	R$	99,00		R$	772.696,49
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	841351100368240	R$	2,07		R$	772.694,42
16/05/2025	mai/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	16/05/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	TED-Crédito em Conta	34111461			R$ 966.762,12	R$	1.739.456,54
16/05/2025	abr/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2623	15/04/2025	SUPRIMENTO DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51601	R$	3.445,00		R$	1.736.011,54
16/05/2025	abr/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	133192	11/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	51602	R$	12.754,10		R$	1.723.257,44
16/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	871361200118972	R$	13,00		R$	1.723.244,44
19/05/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/05/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	553062000036829	R$	54.867,47		R$	1.668.376,97
19/05/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/05/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	553062000036829	R$	520,11		R$	1.667.856,86
19/05/2025	abr/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	118979	17/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	51901	R$	3.299,76		R$	1.664.557,10
19/05/2025	mai/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	5356	20/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	51902	R$	7.220,00		R$	1.657.337,10
19/05/2025	mai/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	156558	19/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	51903	R$	930,00		R$	1.656.407,10
19/05/2025	abr/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	465	21/05/2025	MEDICINA OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	51904	R$	4.500,00		R$	1.651.907,10
20/05/2025	mai/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	20/05/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	553401000012358			R$ 507.515,48	R$	2.159.422,58
20/05/2025	mai/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	20/05/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	553401000012358			R$ 777.279,74	R$	2.936.702,32
20/05/2025	mai/25	2025	GILMAR BORGES - DEVOLUÇÃO	-	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	S/N	20/05/2025	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	TED-Crédito em Conta	381769376			R$ 2.250,00	R$	2.938.952,32
20/05/2025	mai/25	2025	VIACAO SAO ROQUE LTDA - EPP	19.870.013/0001-40	DACTE	2404	20/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Transferência enviada	550365000004671	R$	1.045,20		R$	2.937.907,12
20/05/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/05/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	553062000036829	R$	51.470,57		R$	2.886.436,55
20/05/2025	abr/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	19/05/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	52001	R$	9.169,08		R$	2.877.267,47
20/05/2025	abr/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	19/05/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	Impostos	52002	R$	299,09		R$	2.876.968,38
20/05/2025	abr/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18615	24/04/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	52003	R$	37.200,00		R$	2.839.768,38
20/05/2025	mai/25	2025	WJS SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	31	13/05/2025	GLP	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.2. GÁS GLP	Pagamento de Boleto	52004	R$	1.230,00		R$	2.838.538,38
20/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	3987	22/04/2025	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	52005	R$	14.077,50		R$	2.824.460,88
20/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	3988	22/04/2025	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	52006	R$	4.692,50		R$	2.819.768,38
20/05/2025	mai/25	2025	UNIVALE TRANSP URB RODOV LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	9984	20/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	52007	R$	8.039,60		R$	2.811.728,78
20/05/2025	mai/25	2025	VIACAO MARLI	17.344.953/0001-70	RECIBO	1595	19/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pix - Enviado	52008	R$	320,00		R$	2.811.408,78
20/05/2025	mai/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6457	20/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	52009	R$	1.080,00		R$	2.810.328,78
20/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	801401200119403	R$	3,16		R$	2.810.325,62
20/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881401200018753	R$	13,00		R$	2.810.312,62
20/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881401200018754	R$	13,00		R$	2.810.299,62
21/05/2025	abr/25	2025	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.	22.904.827/0002-43	NOTA FISCAL	1529	20/05/2025	SERVIÇOS MEDICOS COM GESTÃO DE ESCALAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52101	R$	330.442,82		R$	2.479.856,80
21/05/2025	mai/25	2025	TRIMEDICA LTDA	65.365.231/0001-44	NOTA FISCAL	184	07/05/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52102	R$	2.360,00		R$	2.477.496,80
21/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891411200013421	R$	13,00		R$	2.477.483,80
23/05/2025	abr/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	277	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550495000003118	R$	2.440,10		R$	2.475.043,70
23/05/2025	mar/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	727	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52301	R$	476,75		R$	2.474.566,95
23/05/2025	mar/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	28	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52302	R$	1.300,00		R$	2.473.266,95
23/05/2025	mar/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	670	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52303	R$	5.000,00		R$	2.468.266,95
23/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	NOTA FISCAL	2705	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52304	R$	1.313,90		R$	2.466.953,05
23/05/2025	abr/25	2025	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	NOTA FISCAL	51	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52305	R$	10.511,20		R$	2.456.441,85
23/05/2025	abr/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	726	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52306	R$	21.218,08		R$	2.435.223,77
23/05/2025	abr/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	23	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52307	R$	5.800,16		R$	2.429.423,61
23/05/2025	abr/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	1	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52308	R$	7.000,00		R$	2.422.423,61
23/05/2025	abr/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	29	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52309	R$	4.225,00		R$	2.418.198,61
23/05/2025	abr/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	25	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52310	R$	33.786,00		R$	2.384.412,61
23/05/2025	abr/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	69	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52311	R$	5.255,60		R$	2.379.157,01
23/05/2025	abr/25	2025	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	37.355.193/0001-03	NOTA FISCAL	170	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52312	R$	6.500,00		R$	2.372.657,01
23/05/2025	abr/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	549	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52313	R$	8.100,00		R$	2.364.557,01
23/05/2025	abr/25	2025	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.075.050/0001-79	NOTA FISCAL	13	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52314	R$	13.200,00		R$	2.351.357,01
23/05/2025	abr/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2279	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52315	R$	7.414,15		R$	2.343.942,86
23/05/2025	abr/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	8	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52316	R$	6.900,00		R$	2.337.042,86
23/05/2025	abr/25	2025	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	50.917.377/0001-88	NOTA FISCAL	18	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52317	R$	8.400,00		R$	2.328.642,86
23/05/2025	abr/25	2025	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	NOTA FISCAL	21	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52318	R$	1.877,00		R$	2.326.765,86
23/05/2025	abr/25	2025	CORREA & RENHE S/S LTDA - ME	23.869.609/0001-05	NOTA FISCAL	18	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52319	R$	7.200,00		R$	2.319.565,86
23/05/2025	abr/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	46	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52320	R$	9.291,15		R$	2.310.274,71
23/05/2025	abr/25	2025	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	57.247.594/0001-57	NOTA FISCAL	7	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52321	R$	3.000,00		R$	2.307.274,71
23/05/2025	abr/25	2025	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	24.488.049/0001-01	NOTA FISCAL	705	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52322	R$	27.900,00		R$	2.279.374,71
23/05/2025	abr/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	17	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52323	R$	5.693,58		R$	2.273.681,13
23/05/2025	abr/25	2025	BURATO MARQUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	NOTA FISCAL	337	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52324	R$	3.941,70		R$	2.269.739,43
23/05/2025	abr/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	70	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52325	R$	19.708,50		R$	2.250.030,93
23/05/2025	abr/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	669	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52326	R$	20.000,00		R$	2.230.030,93
23/05/2025	abr/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	71	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52327	R$	2.440,10		R$	2.227.590,83
23/05/2025	mar/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	145	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52328	R$	8.000,00		R$	2.219.590,83
23/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.324.552/0001-09	NOTA FISCAL	1592	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52329	R$	10.000,00		R$	2.209.590,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150975	R$	13,00		R$	2.209.577,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150976	R$	13,00		R$	2.209.564,83

AHBB | REDE SANTA CASA

23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150977	R$ 13,00			R$ 2.209.551,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150978	R$ 13,00			R$ 2.209.538,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150979	R$ 13,00			R$ 2.209.525,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150980	R$ 13,00			R$ 2.209.512,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150981	R$ 13,00			R$ 2.209.499,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150982	R$ 13,00			R$ 2.209.486,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150983	R$ 13,00			R$ 2.209.473,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150984	R$ 13,00			R$ 2.209.460,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150985	R$ 13,00			R$ 2.209.447,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150986	R$ 13,00			R$ 2.209.434,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150987	R$ 13,00			R$ 2.209.421,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150988	R$ 13,00			R$ 2.209.408,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150989	R$ 13,00			R$ 2.209.395,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150990	R$ 13,00			R$ 2.209.382,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150991	R$ 13,00			R$ 2.209.369,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150992	R$ 13,00			R$ 2.209.356,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150993	R$ 13,00			R$ 2.209.343,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150994	R$ 13,00			R$ 2.209.330,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150995	R$ 13,00			R$ 2.209.317,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150996	R$ 13,00			R$ 2.209.304,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150997	R$ 13,00			R$ 2.209.291,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150998	R$ 13,00			R$ 2.209.278,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150999	R$ 13,00			R$ 2.209.265,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151000	R$ 13,00			R$ 2.209.252,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151001	R$ 13,00			R$ 2.209.239,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151002	R$ 13,00			R$ 2.209.226,83
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151003	R$ 13,00			R$ 2.209.213,83
26/05/2025	mai/25	2025	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	-	ESTORNO	S/N	26/05/2025	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TED Devolvida	200016		R$ 10.800,00	R$ 2.220.013,83	
26/05/2025	abr/25	2025	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	NOTA FISCAL	32	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	55048900027289	R$ 3.237,82			R$ 2.216.776,01
26/05/2025	abr/25	2025	D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	19.119.573/0001-67	NOTA FISCAL	739	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	55286400049562	R$ 18.770,00			R$ 2.198.006,01
26/05/2025	abr/25	2025	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	45.906.579/0001-94	NOTA FISCAL	182	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	553401000018475	R$ 18.900,00			R$ 2.179.106,01
26/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81128	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52601	R$ 537,99			R$ 2.178.568,02
26/05/2025	abr/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2632	25/04/2025	MATERIAIS DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52602	R$ 2.710,50			R$ 2.175.857,52
26/05/2025	abr/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	2	09/05/2025	LOCAÇÃO DE AR CONDICIONADO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52603	R$ 1.400,00			R$ 2.174.457,52
26/05/2025	abr/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	173	09/05/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52604	R$ 1.650,00			R$ 2.172.807,52
26/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81317	14/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52605	R$ 1.311,21			R$ 2.171.496,31
26/05/2025	abr/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001 -25	NOTA FISCAL	32948	24/04/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	52606	R$ 12.326,70			R$ 2.159.169,61
26/05/2025	abr/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA	05.578.020/0001 -68	NOTA FISCAL	22914	25/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52607	R$ 2.530,00			R$ 2.156.639,61
26/05/2025	abr/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	1	09/05/2025	LOCAÇÃO DE AR CONDICIONADO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52608	R$ 233,33			R$ 2.156.406,28
26/05/2025	abr/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81126	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52609	R$ 330,23			R$ 2.156.076,05
26/05/2025	abr/25	2025	AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	51.236.817/0001-02	NOTA FISCAL	109	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52610	R$ 10.400,00			R$ 2.145.676,05
26/05/2025	abr/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	576	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52611	R$ 10.323,50			R$ 2.135.352,55
26/05/2025	abr/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	16	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52612	R$ 39.600,00			R$ 2.095.752,55
26/05/2025	abr/25	2025	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	66	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52613	R$ 19.933,33			R$ 2.075.819,22
26/05/2025	abr/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	126	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52614	R$ 9.550,16			R$ 2.066.269,06
26/05/2025	abr/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	653	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52615	R$ 28.905,81			R$ 2.037.363,25
26/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	27.498.254/0001-38	NOTA FISCAL	17	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52616	R$ 11.400,00			R$ 2.025.963,25
26/05/2025	abr/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	133	14/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52617	R$ 136.176,35			R$ 1.889.786,90
26/05/2025	abr/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	45.349.461/0025-80	NOTA FISCAL	1081	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52618	R$ 17.080,70			R$ 1.872.706,20
26/05/2025	abr/25	2025	GRIGORIO SAÚDE LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	187	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52619	R$ 10.650,32			R$ 1.862.055,88
26/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	83	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52620	R$ 14.450,00			R$ 1.847.605,88
26/05/2025	abr/25	2025	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	34.268.460/0001-17	NOTA FISCAL	328	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52621	R$ 30.000,00			R$ 1.817.605,88
26/05/2025	abr/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	5811	20/05/2025	LAUDOS DE IMAGEM - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52622	R$ 23.058,00			R$ 1.794.547,88
26/05/2025	abr/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1531	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52623	R$ 9.516,39			R$ 1.785.031,49
26/05/2025	abr/25	2025	EAD CLINICA MEDICA LTDA	43.470.219/0001-67	NOTA FISCAL	120	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52624	R$ 2.800,00			R$ 1.782.231,49
26/05/2025	abr/25	2025	S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	19.775.294/0001-51	NOTA FISCAL	537	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52625	R$ 15.287,11			R$ 1.766.944,38
26/05/2025	abr/25	2025	NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	NOTA FISCAL	1080	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52626	R$ 8.446,50			R$ 1.758.497,88
26/05/2025	abr/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	34	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52627	R$ 6.757,20			R$ 1.751.740,68
26/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	46.569.779/0001-61	NOTA FISCAL	33	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52628	R$ 3.600,00			R$ 1.748.140,68
26/05/2025	abr/25	2025	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	59.940.954/0001-27	NOTA FISCAL	2	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52629	R$ 10.800,00			R$ 1.737.340,68
26/05/2025	abr/25	2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	11	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52630	R$ 24.000,00			R$ 1.713.340,68
26/05/2025	abr/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	16	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52631	R$ 1.300,00			R$ 1.712.040,68
26/05/2025	abr/25	2025	CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA	09.300.714/0001-90	NOTA FISCAL	344	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52632	R$ 5.067,90			R$ 1.706.972,78
26/05/2025	abr/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1530	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52633	R$ 4.223,25			R$ 1.702.749,53
26/05/2025	abr/25	2025	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	NOTA FISCAL	91	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52634	R$ 36.460,70			R$ 1.666.288,83
26/05/2025	abr/25	2025	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.654.042/0001-81	NOTA FISCAL	108	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52635	R$ 3.900,00			R$ 1.662.388,83
26/05/2025	abr/25	2025	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	NOTA FISCAL	257	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52636	R$ 19.896,20			R$ 1.642.492,63
26/05/2025	abr/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	103	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52637	R$ 7.950,00			R$ 1.634.542,63
26/05/2025	abr/25	2025	S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA	38.302.836/0001-13	NOTA FISCAL	173	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52638	R$ 24.300,00			R$ 1.610.242,63

AHBB | REDE SANTA CASA

26/05/2025	abr/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	652	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52639	R$ 13.139,00		R$ 1.597.103,63
26/05/2025	abr/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	74	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52640	R$ 14.950,00		R$ 1.582.153,63
26/05/2025	abr/25	2025	SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	52	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52641	R$ 4.692,50		R$ 1.577.461,13
26/05/2025	abr/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	2	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52642	R$ 400,00		R$ 1.577.061,13
26/05/2025	abr/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	142	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52643	R$ 2.252,40		R$ 1.574.808,73
26/05/2025	abr/25	2025	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	NOTA FISCAL	260	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52644	R$ 4.880,20		R$ 1.569.928,53
26/05/2025	abr/25	2025	MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.636.469/0001-50	NOTA FISCAL	18	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52645	R$ 4.900,00		R$ 1.565.028,53
26/05/2025	abr/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	26	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52646	R$ 12.200,58		R$ 1.552.827,95
26/05/2025	abr/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	107	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52647	R$ 7.366,67		R$ 1.545.461,28
26/05/2025	abr/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	32	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52648	R$ 2.600,00		R$ 1.542.861,28
26/05/2025	abr/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	27	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52649	R$ 5.067,90		R$ 1.537.793,38
26/05/2025	abr/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	106	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52650	R$ 1.600,00		R$ 1.536.193,38
26/05/2025	abr/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	33	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52651	R$ 2.600,00		R$ 1.533.593,38
26/05/2025	abr/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	34	15/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52652	R$ 1.126,20		R$ 1.532.467,18
26/05/2025	abr/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	590	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52653	R$ 6.757,20		R$ 1.525.709,98
26/05/2025	abr/25	2025	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.787.895/0001-94	NOTA FISCAL	31	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52654	R$ 1.800,00		R$ 1.523.909,98
26/05/2025	abr/25	2025	CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	41.549.204/0001-63	NOTA FISCAL	11	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52655	R$ 758,33		R$ 1.523.151,65
26/05/2025	abr/25	2025	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	43.149.189/0001-91	NOTA FISCAL	78	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52656	R$ 3.600,00		R$ 1.519.551,65
26/05/2025	abr/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	150	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52657	R$ 2.815,50		R$ 1.516.736,15
26/05/2025	mai/25	2025	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	-	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	S/N	26/05/2025	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	52658	R$ 10.800,00		R$ 1.505.936,15
26/05/2025	abr/25	2025	ANDRÉIA DA COSTA ALMEIDA	097.625.266-00	RPA	S/N	26/05/2025	RECIBO DE PAGAMENTO AUTONOMO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Pix - Enviado	52659	R$ 270,00		R$ 1.505.666,15
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	811461200133890	R$ 2,67		R$ 1.505.663,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312O	R$ 13,00		R$ 1.505.650,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312I	R$ 13,00		R$ 1.505.637,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312Z	R$ 13,00		R$ 1.505.624,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312Q	R$ 13,00		R$ 1.505.611,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312H	R$ 13,00		R$ 1.505.598,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312Y	R$ 13,00		R$ 1.505.585,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312P	R$ 13,00		R$ 1.505.572,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312G	R$ 13,00		R$ 1.505.559,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312X	R$ 13,00		R$ 1.505.546,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232312O	R$ 13,00		R$ 1.505.533,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313O	R$ 13,00		R$ 1.505.520,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313I	R$ 13,00		R$ 1.505.507,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313Z	R$ 13,00		R$ 1.505.494,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313Q	R$ 13,00		R$ 1.505.481,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313H	R$ 13,00		R$ 1.505.468,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313Y	R$ 13,00		R$ 1.505.455,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313P	R$ 13,00		R$ 1.505.442,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313G	R$ 13,00		R$ 1.505.429,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313X	R$ 13,00		R$ 1.505.416,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232313O	R$ 13,00		R$ 1.505.403,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314O	R$ 13,00		R$ 1.505.390,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314I	R$ 13,00		R$ 1.505.377,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314Z	R$ 13,00		R$ 1.505.364,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314Q	R$ 13,00		R$ 1.505.351,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314H	R$ 13,00		R$ 1.505.338,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314Y	R$ 13,00		R$ 1.505.325,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314P	R$ 13,00		R$ 1.505.312,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314G	R$ 13,00		R$ 1.505.299,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314X	R$ 13,00		R$ 1.505.286,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232314O	R$ 13,00		R$ 1.505.273,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315O	R$ 13,00		R$ 1.505.260,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315I	R$ 13,00		R$ 1.505.247,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315Z	R$ 13,00		R$ 1.505.234,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315Q	R$ 13,00		R$ 1.505.221,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315H	R$ 13,00		R$ 1.505.208,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315Y	R$ 13,00		R$ 1.505.195,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315P	R$ 13,00		R$ 1.505.182,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315G	R$ 13,00		R$ 1.505.169,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315X	R$ 13,00		R$ 1.505.156,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232315O	R$ 13,00		R$ 1.505.143,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316O	R$ 13,00		R$ 1.505.130,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316I	R$ 13,00		R$ 1.505.117,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316Z	R$ 13,00		R$ 1.505.104,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316Q	R$ 13,00		R$ 1.505.091,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316H	R$ 13,00		R$ 1.505.078,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316Y	R$ 13,00		R$ 1.505.065,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316P	R$ 13,00		R$ 1.505.052,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316G	R$ 13,00		R$ 1.505.039,48
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	83146110232316X	R$ 13,00		R$ 1.505.026,48
27/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	NOTA FISCAL	1020	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550365000006356	R$ 907,52		R$ 1.504.118,96
27/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	NOTA FISCAL	1021	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550365000006356	R$ 4.692,50		R$ 1.499.426,46
27/05/2025	mai/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49473	27/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	551614000009079	R$ 704,00		R$ 1.498.722,46
27/05/2025	mar/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	158	17/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52701	R$ 2.275,00		R$ 1.496.447,46
27/05/2025	abr/25	2025	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	45.256.400/0001-09	NOTA FISCAL	14	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52702	R$ 10.800,00		R$ 1.485.647,46

AHBB | REDE SANTA CASA

27/05/2025	abr/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	161	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52703	R$ 7.475,00		R$ 1.478.172,46
27/05/2025	abr/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	151	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52704	R$ 938,50		R$ 1.477.233,96
27/05/2025	abr/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	159	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52705	R$ 14.925,17		R$ 1.462.308,79
27/05/2025	abr/25	2025	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S	37.707.556/0001-22	NOTA FISCAL	21	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52706	R$ 4.200,00		R$ 1.458.108,79
27/05/2025	abr/25	2025	LCSAUDE LTDA	58.394.562/0001-47	NOTA FISCAL	5	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52707	R$ 9.950,00		R$ 1.448.158,79
27/05/2025	abr/25	2025	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	57.463.009/0001-56	NOTA FISCAL	20	23/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52708	R$ 18.508,33		R$ 1.429.650,46
27/05/2025	abr/25	2025	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	NOTA FISCAL	82	23/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52709	R$ 12.200,50		R$ 1.417.449,96
27/05/2025	mai/25	2025	WJS SERVIÇOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	32	15/05/2025	MATERIAIS DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	52710	R$ 1.180,00		R$ 1.416.269,96
27/05/2025	mai/25	2025	WJS SERVIÇOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	33	15/05/2025	MATERIAIS DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	52711	R$ 1.124,15		R$ 1.415.145,81
27/05/2025	abr/25	2025	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	NOTA FISCAL	6	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52712	R$ 15.203,70		R$ 1.399.942,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015544	R$ 13,00		R$ 1.399.929,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015545	R$ 13,00		R$ 1.399.916,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015546	R$ 13,00		R$ 1.399.903,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015547	R$ 13,00		R$ 1.399.890,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015548	R$ 13,00		R$ 1.399.877,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015549	R$ 13,00		R$ 1.399.864,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015550	R$ 13,00		R$ 1.399.851,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015551	R$ 13,00		R$ 1.399.838,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015552	R$ 13,00		R$ 1.399.825,11
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015553	R$ 13,00		R$ 1.399.812,11
28/05/2025	abr/25	2025	LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.898.301/0001-52	NOTA FISCAL	15	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52801	R$ 9.766,67		R$ 1.390.045,44
28/05/2025	abr/25	2025	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	NOTA FISCAL	27	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52802	R$ 8.540,35		R$ 1.381.505,09
28/05/2025	abr/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	35	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52803	R$ 4.176,32		R$ 1.377.328,77
28/05/2025	abr/25	2025	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	NOTA FISCAL	188	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52804	R$ 7.320,30		R$ 1.370.008,47
28/05/2025	abr/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	8	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52805	R$ 33.700,00		R$ 1.336.308,47
28/05/2025	abr/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	10272	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52806	R$ 8.800,00		R$ 1.327.508,47
28/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	NOTA FISCAL	36	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52807	R$ 3.378,60		R$ 1.324.129,87
28/05/2025	abr/25	2025	LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	42.407.363/0001-96	NOTA FISCAL	202	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52808	R$ 1.300,00		R$ 1.322.829,87
28/05/2025	abr/25	2025	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	48.888.584/0001-00	NOTA FISCAL	7	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52809	R$ 1.300,00		R$ 1.321.529,87
28/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	138	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52810	R$ 4.100,00		R$ 1.317.429,87
28/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81127	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52811	R$ 330,23		R$ 1.317.099,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166294	R$ 13,00		R$ 1.317.086,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166295	R$ 13,00		R$ 1.317.073,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166296	R$ 13,00		R$ 1.317.060,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166297	R$ 13,00		R$ 1.317.047,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166298	R$ 13,00		R$ 1.317.034,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166299	R$ 13,00		R$ 1.317.021,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166300	R$ 13,00		R$ 1.317.008,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166301	R$ 13,00		R$ 1.316.995,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166302	R$ 13,00		R$ 1.316.982,64
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166303	R$ 13,00		R$ 1.316.969,64
29/05/2025	mai/25	2025	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	-	ESTORNO	S/N	29/05/2025	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TED Devolvida	200010		R$ 3.378,60	R$ 1.320.348,24
29/05/2025	mai/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49516	29/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	551614000009079	R$ 6.020,20		R$ 1.314.328,04
29/05/2025	mai/25	2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	58.598.368/0001-83	NOTA FISCAL	283318	29/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	52901	R$ 9.800,00		R$ 1.304.528,04
29/05/2025	abr/25	2025	BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	48.450.874/0001-77	NOTA FISCAL	16	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52902	R$ 4.500,00		R$ 1.300.028,04
29/05/2025	mai/25	2025	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	-	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	S/N	29/05/2025	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TRANSFERENCIA NÃO EFETUADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	52903	R$ 3.378,60		R$ 1.296.649,44
29/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	41.912.909/0001-01	NOTA FISCAL	26	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52904	R$ 3.791,67		R$ 1.292.857,77
29/05/2025	abr/25	2025	R.G.SERVICOS MEDICOS LTDA	44.463.415/0001-77	NOTA FISCAL	15	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52905	R$ 1.200,00		R$ 1.291.657,77
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172413	R$ 13,00		R$ 1.291.644,77
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172414	R$ 13,00		R$ 1.291.631,77
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172415	R$ 13,00		R$ 1.291.618,77
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172416	R$ 13,00		R$ 1.291.605,77
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	871491200107944	R$ 10,00		R$ 1.291.595,77
30/05/2025	mai/25	2025	HENRIQUE FARIA CASTRO	069.357.566-26	TRCT	S/N	21/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	49470	R$ 6.766,46		R$ 1.284.829,31
30/05/2025	mar/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	1	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	53001	R$ 5.048,00		R$ 1.279.781,31
30/05/2025	abr/25	2025	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	NOTA FISCAL	29	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	53002	R$ 3.378,60		R$ 1.276.402,71
30/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4083	08/05/2025	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	53003	R$ 16.296,52		R$ 1.260.106,19
30/05/2025	abr/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	2	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	53004	R$ 17.800,00		R$ 1.242.306,19
30/05/2025	mai/25	2025	LETICIA DOMINGUES CARVALHO	13.730.53210001-26	NOTA FISCAL	4631	15/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	53005	R$ 15,00		R$ 1.242.291,19

AHBB | REDE SANTA CASA

30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81141	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53006	R$	419,86		R$ 1.241.871,33
30/05/2025	mai/25	2025	LETICIA DOMINGUES CARVALHO	13.730.53210001-26	NOTA FISCAL	4629	15/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	53007	R$	140,00		R$ 1.241.731,33
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81139	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53008	R$	419,86		R$ 1.241.311,47
30/05/2025	mai/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	27/05/2025	GRRF - HENRIQUE FARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	53009	R$	552,07		R$ 1.240.759,40
30/05/2025	mai/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	951	19/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	53010	R$	85,90		R$ 1.240.673,50
30/05/2025	mai/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	950	19/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	53011	R$	1.194,30		R$ 1.239.479,20
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81693	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53012	R$	5.725,85		R$ 1.233.753,35
30/05/2025	jun/25	2025	SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA	50.860.921/0001-00	NOTA FISCAL	286	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53013	R$	320,48		R$ 1.233.432,87
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81130	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53014	R$	907,35		R$ 1.232.525,52
30/05/2025	abr/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA	05.578.020/0001 -68	NOTA FISCAL	23027	30/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53015	R$	910,00		R$ 1.231.615,52
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81136	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53016	R$	385,67		R$ 1.231.229,85
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81132	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53017	R$	907,35		R$ 1.230.322,50
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81125	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53018	R$	252,82		R$ 1.230.069,68
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81133	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53019	R$	2.662,08		R$ 1.227.407,60
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81137	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53020	R$	1.311,21		R$ 1.226.096,39
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81129	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53021	R$	5.942,88		R$ 1.220.153,51
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81138	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53022	R$	1.311,21		R$ 1.218.842,30
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81140	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53023	R$	1.384,81		R$ 1.217.457,49
30/05/2025	mai/25	2025	MADEIREIRA DUNORTE COM. VAREJISTA LTDA	11.938.999/0002-11	NOTA FISCAL	11458	30/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	53024	R$	107,70		R$ 1.217.349,79
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275136	R$	13,00		R$ 1.217.336,79
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275137	R$	13,00		R$ 1.217.323,79
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275138	R$	13,00		R$ 1.217.310,79
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275139	R$	13,00		R$ 1.217.297,79
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	861501100531943	R$	12,06		R$ 1.217.285,73
		0														R$ 1.217.285,73

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.567-5

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 405.477,38
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00841351100216751	R$ 99,00		R$ 405.378,38
21/05/2025	mai/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	21/05/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - VALOR A MINAS	REPASSE - VALOR A MINAS	Transferência recebida	00553401000019890		R$ 502.206,66	R$ 907.585,04
		0													R$ 907.585,04
		0													R$ 907.585,04

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.016-4

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ -
		0													R$ -
		0													R$ -
		0													R$ -
		0													R$ -

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.020-2

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ -
20/05/2025	mai/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	20/05/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	TED-Crédito em Conta	00000000033774474		R$ 233.163,22	R$ 233.163,22
21/05/2025	abr/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	21/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000020121	R$ 176.174,49		R$ 56.988,73
21/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891411200061535	R$ 438,60		R$ 56.550,13
22/05/2025	abr/25	2025	BIANCA C M RODRIGUES	131.370.336-24	FOLHA	S/N	22/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00550365000066589	R$ 1.461,86		R$ 55.088,27
22/05/2025	abr/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	126.423.316-79	FOLHA	S/N	22/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 666,51		R$ 54.421,76
23/05/2025	abr/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	23/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO DOS DESLIGADOS - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000021837	R$ 3.273,76		R$ 51.148,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00831431100203948	R$ 10,20		R$ 51.137,80
		0													R$ 51.137,80
		0													R$ 51.137,80
		0													R$ 51.137,80

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 05-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
02/05/2025	abr/25	2025	JOAO VITOR SOUZA	021.013.626-00	TRCT	S/N	23/04/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	34665	R$ 1.153,82
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	224043	10/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50201	R$ 20.382,70
02/05/2025	abr/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.2881l0001-07	NOTA FISCAL	919	24/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	50202	R$ 49,50
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	11918	08/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50203	R$ 4.484,58
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	224044	10/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50204	R$ 50.341,90
02/05/2025	abr/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/0001-39	NOTA FISCAL	19109	11/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	50205	R$ 2.614,50
02/05/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	223714	08/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50206	R$ 4.130,00
05/05/2025	abr/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	49	17/04/2025	SEVOLUÇÃO REFRENTE A NF 49 PAGA DIA 23/04 (SERVIÇOS MÉDICOS)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED-Crédito em Conta	33229932	-R$ 9.795,12
05/05/2025	abr/25	2025	FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0001-12	NOTA FISCAL	1379	28/04/2025	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	50501	R$ 2.523,98
05/05/2025	abr/25	2025	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	03.945.035/0001-91	NOTA FISCAL	318001	04/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50502	R$ 4.914,75
05/05/2025	abr/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001-20	NOTA FISCAL	56656	28/04/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	50503	R$ 394,35
05/05/2025	abr/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	NOTA FISCAL	3	05/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50504	R$ 39.734,88
05/05/2025	abr/25	2025	CINTIA SILVA	045.832.596-11	FOLHA	S/N	05/05/2025	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50505	R$ 1.144,53
06/05/2025	abr/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	268	30/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550495000003118	R$ 572,10
06/05/2025	abr/25	2025	COMEITCIAL PABLOS LTDA	40.851.102/0001-35	NOTA FISCAL	5721	15/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	551510000034219	R$ 8.034,75
06/05/2025	abr/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	68	17/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50601	R$ 4.008,33
06/05/2025	abr/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	7	22/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50602	R$ 758,33
06/05/2025	abr/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	21	22/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50603	R$ 6.757,20
06/05/2025	abr/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	105	17/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50604	R$ 572,10
06/05/2025	abr/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	NOTA FISCAL	19124	15/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	50605	R$ 5.819,50
06/05/2025	mar/25	2025	FERREIRA FEITOSA LTDA	19.365.317/0001-50	NOTA FISCAL	57	22/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50606	R$ 600,00
06/05/2025	mar/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	20	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50607	R$ 711,71
06/05/2025	mar/25	2025	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	NOTA FISCAL	180	30/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50608	R$ 938,50
06/05/2025	mar/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	57	28/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50609	R$ 1.313,90
07/05/2025	abr/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	656	02/05/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	553198000019590	R$ 3.000,00
07/05/2025	mar/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	141	28/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50701	R$ 1.548,00
07/05/2025	mai/25	2025	D&G SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA	21.122.822/0001-15	NOTA FISCAL	220	05/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	50702	R$ 60,00
07/05/2025	mar/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	78	05/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50703	R$ 2.350,00
07/05/2025	abr/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1992661	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.1 SERVICOS MEDICOS	Pagamento de Boleto	50704	R$ 19.296,75
07/05/2025	mar/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	324217	31/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50705	R$ 2.290,35
07/05/2025	mar/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	MULTA E JUROS	324217	31/03/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50705	R$ 77,86
07/05/2025	abr/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1992753	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50706	R$ 43.467,33
07/05/2025	abr/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	102789	16/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	50707	R$ 4.735,00
07/05/2025	abr/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	18	02/05/2025	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50708	R$ 18.500,00
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016037	R$ 13,00
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016038	R$ 13,00
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016039	R$ 13,00
07/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891271200016040	R$ 13,00
08/05/2025	mai/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49238	08/05/2025	DIETAL ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Transferência enviada	551614000009079	R$ 13.129,20
08/05/2025	abr/25	2025	SERGIO CATARDO	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	1	07/05/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	50801	R$ 13.800,00
08/05/2025	abr/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	325964	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50802	R$ 5.928,02
08/05/2025	abr/25	2025	NP QUIMICA LTDA	41.370.722/0001-15	NOTA FISCAL	21889	17/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50803	R$ 555,00
08/05/2025	abr/25	2025	ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	23.128.887/0001-01	NOTA FISCAL	4668	10/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	50804	R$ 704,60
08/05/2025	abr/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	132656	09/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	50805	R$ 17.815,33
08/05/2025	abr/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	22682	10/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50806	R$ 6.975,00
08/05/2025	abr/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	325965	09/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50807	R$ 3.551,35
08/05/2025	abr/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	132533	08/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	50808	R$ 9.085,35
08/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881281200087661	R$ 13,00
09/05/2025	abr/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.500/0001-00	NOTA FISCAL	27	05/05/2025	SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	551476000050188	R$ 5.000,00
09/05/2025	abr/25	2025	SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	04.929.395/0001-62	NOTA FISCAL	1862	07/05/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES DOS PACIENTES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	50901	R$ 272.182,15
09/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	09/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881291200097431	R$ 13,00
12/05/2025	mar/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	269	05/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550495000003118	R$ 369,08
12/05/2025	abr/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	326430	11/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	51201	R$ 1.140,00
12/05/2025	mai/25	2025	E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	03.693.940/0001-00	NOTA FISCAL	18696	09/05/2025	SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	51202	R$ 938,50
12/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4006	30/04/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	51203	R$ 10.323,50
12/05/2025	mar/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1071	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51205	R$ 1.877,00
12/05/2025	mar/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	10	09/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51206	R$ 1.161,00
12/05/2025	mar/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	11	09/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51207	R$ 774,00
12/05/2025	mar/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	12	06/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51208	R$ 1.400,00
12/05/2025	mar/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	59	07/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51209	R$ 3.739,93
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	117	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51210	R$ 2.815,50
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	119	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51211	R$ 2.111,62
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	120	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51212	R$ 1.407,75
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	123	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51213	R$ 703,87
12/05/2025	mar/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	10269	07/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51214	R$ 3.600,00
12/05/2025	mar/25	2025	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA- EPP	09.313.810/0001-72	NOTA FISCAL	2677	08/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51215	R$ 2.414,76
12/05/2025	abr/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	70	05/05/2025	SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	51216	R$ 129.428,53
12/05/2025	abr/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	71	05/05/2025	SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	51217	R$ 31.909,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046735	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046736	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046737	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046738	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046739	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046740	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046741	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046742	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046743	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046744	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046745	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046746	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046747	R$ 13,00
12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046748	R$ 13,00

AHBB | REDE SANTA CASA

12/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831321200046749	R$ 13,00
13/05/2025	abr/25	2025	FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	30	06/05/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	TED Transf.Eletr.Disponiv	51301	R$ 9.700,00
13/05/2025	mar/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	5706	08/05/2025	ANALISES CLINICAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51302	R$ 9.427,23
13/05/2025	abr/25	2025	ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	33.868.055/0001-77	NOTA FISCAL	1814	23/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	51303	R$ 1.565,90
13/05/2025	abr/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	NOTA FISCAL	19166	22/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	51304	R$ 3.536,00
13/05/2025	abr/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE LTDA	07.627.669/0001-57	NOTA FISCAL	5652	15/04/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	51305	R$ 7.662,38
13/05/2025	mar/25	2025	SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	20.231.343/0001-74	NOTA FISCAL	2222	09/05/2025	SERVIÇO DE GERENCIAMENTO MÉDICO E ESCALAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51306	R$ 9.532,25
13/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831331100088291	R$ 13,00
13/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831331100088292	R$ 13,00
13/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831331100088293	R$ 13,00
14/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	1	12/05/2025	SERVIÇO PRESTADO DE TELERRADIOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51401	R$ 28.161,04
14/05/2025	abr/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	312	13/05/2025	SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51402	R$ 15.700,00
14/05/2025	abr/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	292	13/05/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51403	R$ 19.452,00
14/05/2025	abr/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	126	13/05/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51404	R$ 25.000,00
14/05/2025	abr/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	102880	23/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	51405	R$ 1.870,00
14/05/2025	abr/25	2025	FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	00.427.475/0001-69	NOTA FISCAL	175	29/04/2025	SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	Pagamento de Boleto	51406	R$ 9.105,21
14/05/2025	mai/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	59.182.496/0001.04	NOTA FISCAL	309	09/05/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	51407	R$ 212,82
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014387	R$ 13,00
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014388	R$ 13,00
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014389	R$ 13,00
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851341000014390	R$ 13,00
14/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	851341000231269	R$ 2,10
15/05/2025	abr/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	464	21/05/2025	MEDICINA OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	51501	R$ 22.500,00
15/05/2025	abr/25	2025	CIRURGICA LN SP LTDA	45.774.912/0002-30	NOTA FISCAL	107	15/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	51502	R$ 3.534,33
15/05/2025	abr/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	113279	15/04/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	51503	R$ 536,25
15/05/2025	mai/25	2025	GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA	00.631.882/0001-93	NOTA FISCAL	7998	02/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	51504	R$ 209,70
15/05/2025	mai/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	846	12/05/2025	MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51505	R$ 1.600,00
15/05/2025	abr/25	2025	JMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	25.148.433/0001-10	NOTA FISCAL	47	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELERRADIOLOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51506	R$ 4.564,21
15/05/2025	mar/25	2025	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	NOTA FISCAL	78	13/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51507	R$ 3.284,75
15/05/2025	mar/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	6	14/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51508	R$ 4.467,00
15/05/2025	abr/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	128	02/05/2025	CONTROLE E TRATAMENTO DE AGUA PARA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.4. ANALISE DE AGUA	TED Transf.Eletr.Disponiv	51509	R$ 6.890,00
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112038	R$ 13,00
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112039	R$ 13,00
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112040	R$ 13,00
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112041	R$ 13,00
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831351100112042	R$ 13,00
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	841351100216753	R$ 99,00
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	841351100368240	R$ 2,07
16/05/2025	abr/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2623	15/04/2025	SUPRIMENTO DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	51601	R$ 3.445,00
16/05/2025	abr/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	133192	11/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	51602	R$ 12.754,10
16/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	871361200118972	R$ 13,00
19/05/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/05/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	553062000036829	R$ 54.867,47
19/05/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/05/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	553062000036829	R$ 520,11
19/05/2025	abr/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	118979	17/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	51901	R$ 3.299,76
19/05/2025	mai/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	5356	20/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	51902	R$ 7.220,00
19/05/2025	mai/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	156558	19/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	51903	R$ 930,00
19/05/2025	abr/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	465	21/05/2025	MEDICINA OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	51904	R$ 4.500,00
20/05/2025	mai/25	2025	GILMAR BORGES - DEVOLUÇÃO	-	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	S/N	20/05/2025	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	TED-Crédito em Conta	381769376	-R$ 2.250,00
20/05/2025	mai/25	2025	VIACAO SAO ROQUE LTDA - EPP	19.870.013/0001-40	DACTE	2404	20/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Transferência enviada	550365000004671	R$ 1.045,20
20/05/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/05/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	553062000036829	R$ 51.470,57
20/05/2025	abr/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	19/05/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	52001	R$ 9.168,08
20/05/2025	abr/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	19/05/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	Impostos	52002	R$ 299,09
20/05/2025	abr/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18615	24/04/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	52003	R$ 37.200,00
20/05/2025	mai/25	2025	WJS SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVICOS	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	31	13/05/2025	GLP	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.2. GÁS GLP	Pagamento de Boleto	52004	R$ 1.230,00
20/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	3987	22/04/2025	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	52005	R$ 14.077,50
20/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	3988	22/04/2025	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	52006	R$ 4.692,50
20/05/2025	mai/25	2025	UNIVALE TRANSP URB RODOV LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	9984	20/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	52007	R$ 8.039,60
20/05/2025	mai/25	2025	VIACAO MARLI	17.344.953/0001-70	RECIBO	1595	19/05/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pix - Enviado	52008	R$ 320,00
20/05/2025	mai/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6457	20/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	52009	R$ 1.080,00
20/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	801401200119403	R$ 3,16
20/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881401200018753	R$ 13,00
20/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	881401200018754	R$ 13,00
21/05/2025	abr/25	2025	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.	22.904.827/0002-43	NOTA FISCAL	1529	20/05/2025	SERVIÇOS MEDICOS COM GESTÃO DE ESCALAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52101	R$ 330.442,82
21/05/2025	mai/25	2025	TRIMEDICA LTDA	65.365.231/0001-44	NOTA FISCAL	184	07/05/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52102	R$ 2.360,00
21/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891411200013421	R$ 13,00
23/05/2025	abr/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	277	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550495000003118	R$ 2.440,10
23/05/2025	mar/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	727	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52301	R$ 476,75
23/05/2025	mar/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	28	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52302	R$ 1.300,00
23/05/2025	mar/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	670	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52303	R$ 5.000,00
23/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	NOTA FISCAL	2705	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52304	R$ 1.313,90
23/05/2025	abr/25	2025	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	NOTA FISCAL	51	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52305	R$ 10.511,20
23/05/2025	abr/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	726	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52306	R$ 21.218,08
23/05/2025	abr/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	23	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52307	R$ 5.800,16
23/05/2025	abr/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	1	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52308	R$ 7.000,00
23/05/2025	abr/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	29	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52309	R$ 4.225,00
23/05/2025	abr/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	25	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52310	R$ 33.786,00
23/05/2025	abr/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	69	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52311	R$ 5.255,60
23/05/2025	abr/25	2025	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	37.355.193/0001-03	NOTA FISCAL	170	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52312	R$ 6.500,00
23/05/2025	abr/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	549	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52313	R$ 8.100,00
23/05/2025	abr/25	2025	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.075.050/0001-79	NOTA FISCAL	13	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52314	R$ 13.200,00
23/05/2025	abr/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2279	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52315	R$ 7.414,15
23/05/2025	abr/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	8	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52316	R$ 6.900,00
23/05/2025	abr/25	2025	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	50.917.377/0001-88	NOTA FISCAL	18	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52317	R$ 8.400,00
23/05/2025	abr/25	2025	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	NOTA FISCAL	21	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52318	R$ 1.877,00
23/05/2025	abr/25	2025	CORREA & RENHE S/S LTDA - ME	23.869.609/0001-05	NOTA FISCAL	18	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52319	R$ 7.200,00
23/05/2025	abr/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	46	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52320	R$ 9.291,15
23/05/2025	abr/25	2025	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	57.247.594/0001-57	NOTA FISCAL	7	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52321	R$ 3.000,00
23/05/2025	abr/25	2025	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	24.488.049/0001-01	NOTA FISCAL	705	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52322	R$ 27.900,00
23/05/2025	abr/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	17	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52323	R$ 5.693,58

AHBB | REDE SANTA CASA

23/05/2025	abr/25	2025	BURATO MARQUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	NOTA FISCAL	337	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52324	R$	3.941,70
23/05/2025	abr/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	70	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52325	R$	19.708,50
23/05/2025	abr/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	669	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52326	R$	20.000,00
23/05/2025	abr/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	71	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52327	R$	2.440,10
23/05/2025	mar/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	145	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52328	R$	8.000,00
23/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.324.552/0001-09	NOTA FISCAL	1592	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52329	R$	10.000,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150975	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150976	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150977	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150978	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150979	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150980	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150981	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150982	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150983	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150984	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150985	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150986	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150987	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150988	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150989	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150990	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150991	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150992	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150993	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150994	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150995	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150996	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150997	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150998	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100150999	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151000	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151001	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151002	R$	13,00
23/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831431100151003	R$	13,00
26/05/2025	abr/25	2025	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	NOTA FISCAL	32	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550489000027289	R$	3.237,82
26/05/2025	abr/25	2025	D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	19.119.573/0001-67	NOTA FISCAL	739	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	552864000049562	R$	18.770,00
26/05/2025	abr/25	2025	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	45.906.579/0001-94	NOTA FISCAL	182	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	553401000018475	R$	18.900,00
26/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81128	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52601	R$	537,99
26/05/2025	abr/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2632	25/04/2025	MATERIAIS DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52602	R$	2.710,50
26/05/2025	abr/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	2	09/05/2025	LOCAÇÃO DE AR CONDICIONADO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52603	R$	1.400,00
26/05/2025	abr/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	173	09/05/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52604	R$	1.650,00
26/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81317	14/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52605	R$	1.311,21
26/05/2025	abr/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	32948	24/04/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	52606	R$	12.326,70
26/05/2025	abr/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	22914	25/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52607	R$	2.530,00
26/05/2025	abr/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	1	09/05/2025	LOCAÇÃO DE AR CONDICIONADO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	52608	R$	233,33
26/05/2025	abr/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81126	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52609	R$	330,23
26/05/2025	abr/25	2025	AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	51.236.817/0001-02	NOTA FISCAL	109	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52610	R$	10.400,00
26/05/2025	abr/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	576	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52611	R$	10.323,50
26/05/2025	abr/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	16	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52612	R$	39.600,00
26/05/2025	abr/25	2025	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	66	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52613	R$	19.933,33
26/05/2025	abr/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	126	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52614	R$	9.550,16
26/05/2025	abr/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	653	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52615	R$	28.905,81
26/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	27.498.254/0001-38	NOTA FISCAL	17	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52616	R$	11.400,00
26/05/2025	abr/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	133	14/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52617	R$	136.176,35
26/05/2025	abr/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	45.349.461/0025-80	NOTA FISCAL	1081	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52618	R$	17.080,70
26/05/2025	abr/25	2025	GRIGORIO CLAUDIO LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	187	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52619	R$	10.650,32
26/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	83	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52620	R$	14.450,00
26/05/2025	abr/25	2025	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	34.268.460/0001-17	NOTA FISCAL	328	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52621	R$	30.000,00
26/05/2025	abr/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	5811	20/05/2025	LAUDOS DE IMAGEM - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52622	R$	23.058,00
26/05/2025	abr/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1531	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52623	R$	9.516,39
26/05/2025	abr/25	2025	EAD CLINICA MEDICA LTDA	43.470.219/0001-67	NOTA FISCAL	120	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52624	R$	2.800,00
26/05/2025	abr/25	2025	S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	19.775.294/0001-51	NOTA FISCAL	537	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52625	R$	15.287,11
26/05/2025	abr/25	2025	NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	NOTA FISCAL	1080	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52626	R$	8.446,50
26/05/2025	abr/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	34	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52627	R$	6.757,20
26/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	46.569.779/0001-61	NOTA FISCAL	33	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52628	R$	3.600,00
26/05/2025	abr/25	2025	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	59.940.954/0001-27	NOTA FISCAL	2	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52629	R$	10.800,00
26/05/2025	abr/25	2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	11	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52630	R$	24.000,00
26/05/2025	abr/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	16	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52631	R$	1.300,00
26/05/2025	abr/25	2025	CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA	09.300.714/0001-90	NOTA FISCAL	344	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52632	R$	5.067,90
26/05/2025	abr/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1530	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52633	R$	4.223,25
26/05/2025	abr/25	2025	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	NOTA FISCAL	91	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52634	R$	36.460,70
26/05/2025	abr/25	2025	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.654.042/0001-81	NOTA FISCAL	108	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52635	R$	3.900,00
26/05/2025	abr/25	2025	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	NOTA FISCAL	257	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52636	R$	19.896,20
26/05/2025	abr/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	103	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52637	R$	7.950,00
26/05/2025	abr/25	2025	S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA	38.302.836/0001-13	NOTA FISCAL	173	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52638	R$	24.300,00
26/05/2025	abr/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	652	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52639	R$	13.139,00
26/05/2025	abr/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	74	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52640	R$	14.950,00
26/05/2025	abr/25	2025	SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	52	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52641	R$	4.692,50
26/05/2025	abr/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	2	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52642	R$	400,00
26/05/2025	abr/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	142	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52643	R$	2.252,40
26/05/2025	abr/25	2025	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	NOTA FISCAL	260	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52644	R$	4.880,20
26/05/2025	abr/25	2025	MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.636.469/0001-50	NOTA FISCAL	18	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52645	R$	4.900,00
26/05/2025	abr/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	26	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52646	R$	12.200,58
26/05/2025	abr/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	107	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52647	R$	7.366,67
26/05/2025	abr/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	32	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52648	R$	2.600,00
26/05/2025	abr/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	27	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52649	R$	5.067,90
26/05/2025	abr/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	106	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52650	R$	1.600,00
26/05/2025	abr/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	33	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52651	R$	2.600,00
26/05/2025	abr/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	34	15/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52652	R$	1.126,20
26/05/2025	abr/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	590	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52653	R$	6.757,20
26/05/2025	abr/25	2025	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.787.895/0001-94	NOTA FISCAL	31	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52654	R$	1.800,00
26/05/2025	abr/25	2025	CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	41.549.204/0001-63	NOTA FISCAL	11	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52655	R$	758,33
26/05/2025	abr/25	2025	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	43.149.189/0001-91	NOTA FISCAL	78	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52656	R$	3.600,00
26/05/2025	abr/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	150	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52657	R$	2.815,50

AHBB | REDE SANTA CASA

26/05/2025	abr/25	2025	ANDRÉIA DA COSTA ALMEIDA	097.625.266-00	RPA	S/N	26/05/2025	RECIBO DE PAGAMENTO AUTONOMO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Pix - Enviado	52659	R$	270,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	811461200133890	R$	2,67
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323120	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323121	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323122	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323123	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323124	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323125	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323126	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323127	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323128	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323129	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323130	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323131	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323132	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323133	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323134	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323135	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323136	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323137	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323138	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323139	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323140	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323141	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323142	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323143	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323144	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323145	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323146	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323147	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323148	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323149	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323150	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323151	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323152	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323153	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323154	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323155	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323156	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323157	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323158	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323159	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323160	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323161	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323162	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323163	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323164	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323165	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323166	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323167	R$	13,00
26/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	831461102323168	R$	13,00
27/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	NOTA FISCAL	1020	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550365000006356	R$	907,52
27/05/2025	abr/25	2025	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	NOTA FISCAL	1021	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	550365000006356	R$	4.692,50
27/05/2025	mai/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49473	27/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	551614000009079	R$	704,00
27/05/2025	mar/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	158	17/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52701	R$	2.275,00
27/05/2025	abr/25	2025	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	45.256.400/0001-09	NOTA FISCAL	14	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52702	R$	10.800,00
27/05/2025	abr/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	161	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52703	R$	7.475,00
27/05/2025	abr/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	151	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52704	R$	938,50
27/05/2025	abr/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	159	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52705	R$	14.925,17
27/05/2025	abr/25	2025	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S	37.707.556/0001-22	NOTA FISCAL	21	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52706	R$	4.200,00
27/05/2025	abr/25	2025	LCSAUDE LTDA	58.394.562/0001-47	NOTA FISCAL	5	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52707	R$	9.950,00
27/05/2025	abr/25	2025	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	57.463.009/0001-56	NOTA FISCAL	20	23/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52708	R$	18.508,33
27/05/2025	abr/25	2025	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	NOTA FISCAL	82	23/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52709	R$	12.200,50
27/05/2025	mai/25	2025	WJS SERVIÇOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	32	15/05/2025	MATERIAIS DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	52710	R$	1.180,00
27/05/2025	mai/25	2025	WJS SERVIÇOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	33	15/05/2025	MATERIAIS DE REFRIGERAÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	52711	R$	1.124,15
27/05/2025	abr/25	2025	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	NOTA FISCAL	6	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52712	R$	15.203,70
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015544	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015545	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015546	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015547	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015548	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015549	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015550	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015551	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015552	R$	13,00
27/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	891471200015553	R$	13,00
28/05/2025	abr/25	2025	LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.898.301/0001-52	NOTA FISCAL	15	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52801	R$	9.766,67
28/05/2025	abr/25	2025	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	NOTA FISCAL	27	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52802	R$	8.540,35
28/05/2025	abr/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	35	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52803	R$	4.176,32
28/05/2025	abr/25	2025	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	NOTA FISCAL	188	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52804	R$	7.320,30
28/05/2025	abr/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	8	22/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52805	R$	33.700,00
28/05/2025	abr/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	10272	26/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52806	R$	8.800,00
28/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	NOTA FISCAL	36	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52807	R$	3.378,60
28/05/2025	abr/25	2025	LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	42.407.363/0001-96	NOTA FISCAL	202	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52808	R$	1.300,00
28/05/2025	abr/25	2025	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	48.888.584/0001-00	NOTA FISCAL	7	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52809	R$	1.300,00
28/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	138	21/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52810	R$	4.100,00
28/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81127	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	52811	R$	330,23
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166294	R$	13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166295	R$	13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166296	R$	13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166297	R$	13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166298	R$	13,00

AHBB | REDE SANTA CASA

28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166299	R$ 13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166300	R$ 13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166301	R$ 13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166302	R$ 13,00
28/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	851481100166303	R$ 13,00
29/05/2025	mai/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49516	29/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	551614000009079	R$ 6.020,20
29/05/2025	mai/25	2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	58.598.368/0001-83	NOTA FISCAL	283318	29/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	52901	R$ 9.800,00
29/05/2025	abr/25	2025	BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	48.450.874/0001-77	NOTA FISCAL	16	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52902	R$ 4.500,00
29/05/2025	abr/25	2025	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	41.912.909/0001-01	NOTA FISCAL	26	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52904	R$ 3.791,67
29/05/2025	abr/25	2025	R.G. SERVICOS MEDICOS LTDA	44.463.415/0001-77	NOTA FISCAL	15	27/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	52905	R$ 1.200,00
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172413	R$ 13,00
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172414	R$ 13,00
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172415	R$ 13,00
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	841491100172416	R$ 13,00
29/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	871491200107944	R$ 10,00
30/05/2025	mai/25	2025	HENRIQUE FARIA CASTRO	069.357.566-26	TRCT	S/N	21/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	49470	R$ 6.766,46
30/05/2025	mar/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	1	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	53001	R$ 5.048,00
30/05/2025	abr/25	2025	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	NOTA FISCAL	29	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	53002	R$ 3.378,60
30/05/2025	abr/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4083	08/05/2025	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	53003	R$ 16.296,52
30/05/2025	abr/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	2	28/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	53004	R$ 17.800,00
30/05/2025	mai/25	2025	LETICIA DOMINGUES CARVALHO	13.730.53210001-26	NOTA FISCAL	4631	15/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	53005	R$ 15,00
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81141	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53006	R$ 419,86
30/05/2025	mai/25	2025	LETICIA DOMINGUES CARVALHO	13.730.53210001-26	NOTA FISCAL	4629	15/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	53007	R$ 140,00
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81139	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53008	R$ 419,86
30/05/2025	mai/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	27/05/2025	GRRF - HENRIQUE FARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	53009	R$ 552,07
30/05/2025	mai/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	951	19/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	53010	R$ 85,90
30/05/2025	mai/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	950	19/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	53011	R$ 1.194,30
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81693	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53012	R$ 5.725,85
30/05/2025	jun/25	2025	SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA	50.860.921/0001-00	NOTA FISCAL	286	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53013	R$ 320,48
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81130	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53014	R$ 907,35
30/05/2025	abr/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	23027	30/04/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53015	R$ 910,00
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81136	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53016	R$ 385,67
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81132	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53017	R$ 907,35
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81125	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53018	R$ 252,82
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81133	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53019	R$ 2.662,08
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81137	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53020	R$ 1.311,21
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81129	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53021	R$ 5.942,88
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81138	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53022	R$ 1.311,21
30/05/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81140	08/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	53023	R$ 1.384,81
30/05/2025	mai/25	2025	MADEIREIRA DUNORTE COM. VAREJISTA LTDA	11.938.999/0002-11	NOTA FISCAL	11458	30/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	53024	R$ 107,70
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275136	R$ 13,00
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275137	R$ 13,00
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275138	R$ 13,00
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	861501100275139	R$ 13,00
30/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	861501100531943	R$ 12,06
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 2.788.335,39

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 05-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
15/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00841351100216751	R$ 99,00
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 99,00

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 05-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ -

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 05-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
21/05/2025	abr/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	21/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000020121	R$ 176.174,49
21/05/2025	mai/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891411200061535	R$ 438,60
22/05/2025	abr/25	2025	BIANCA C M RODRIGUES	131.370.336-24	FOLHA	S/N	22/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00550365000066589	R$ 1.461,86
22/05/2025	abr/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	126.423.316-79	FOLHA	S/N	22/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 666,51
23/05/2025	abr/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	23/05/2025	PAGAMENTO DE SALARIO DOS DESLIGADOS - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000021837	R$ 3.273,76
23/05/2025	45778	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/05/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00831431100203948	R$ 10,20
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 182.025,42

Timoteo, 05 de Junho de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

BALANCETE

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TIMOTEO
45.349.461/0025-80
Rua Maria Aparecida Martins Prado, 12
TIMÓTEO - MG

PERÍODO: 01/05/2025 à 31/05/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		**ATIVO**	**44.547.532,39**	**3.531.376,44**	**6.452.086,29**	**41.626.822,54**
101		**ATIVO CIRCULANTE**	**44.547.532,39**	**3.531.376,44**	**6.452.086,29**	**41.626.822,54**
10101		DISPONIBILIDADES	2.222.863,34	3.094.647,59	3.029.141,93	2.288.369,00
1010102		BANCO CONTA MOVIMENTO - SEM RESTRICAO	63.322,18	95.675,25	46.637,00	112.360,43
101010214		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8	63.322,18	95.675,25	46.637,00	112.360,43
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	2.159.541,16	2.998.972,34	2.982.504,93	2.176.008,57
101010384		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80	0,00	233.163,22	182.025,42	51.137,80
101010385		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	1.754.063,78	2.263.602,46	2.800.380,51	1.217.285,73
101010386		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	405.477,38	502.206,66	99,00	907.585,04
10102		CLIENTES E OUTROS RECEBIVEIS SAÚDE	0,00	95.675,25	95.675,25	0,00
1010203		SERVIÇOS A RECEBER ATIV ATEND PARTICULAR	0,00	95.675,25	95.675,25	0,00
101020301		SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA	0,00	95.675,25	95.675,25	0,00
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	42.324.669,05	0,00	2.986.927,22	39.337.741,83
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	42.324.669,05	0,00	2.986.927,22	39.337.741,83
101030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	42.324.669,05	0,00	2.986.927,22	39.337.741,83
10104		CREDITOS COM TERCEIROS	0,00	711,71	0,00	711,71
1010401		ADIANTAMENTOS	0,00	711,71	0,00	711,71
101040105		ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	0,00	711,71	0,00	711,71
10108		ESTOQUES	0,00	340.341,89	340.341,89	0,00
1010801		ALMOXARIFADO	0,00	340.341,89	340.341,89	0,00
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	0,00	133.271,85	133.271,85	0,00
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	0,00	117.371,79	117.371,79	0,00
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	0,00	15.492,19	15.492,19	0,00
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	0,00	9.911,55	9.911,55	0,00
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	9.374,29	9.374,29	0,00
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	0,00	6.876,00	6.876,00	0,00
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	4.530,20	4.530,20	0,00
101080114		UNIFORMES	0,00	5.046,31	5.046,31	0,00
101080116		OPME	0,00	38.467,71	38.467,71	0,00

TOTAL ATIVO: 41.626.822,54

BALANCETE

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TIMOTEO
45.349.461/0025-80
Rua Maria Aparecida Martins Prado, 12
TIMÓTEO - MG

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
2		**PASSIVO**	**45.054.341,99**	**6.280.619,10**	**4.141.122,46**	**42.914.845,35**
201		**PASSIVO CIRCULANTE**	**45.054.341,99**	**6.280.619,10**	**4.141.122,46**	**42.914.845,35**
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	236.680,37	300.229,48	1.040.291,29	976.742,18
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	106.338,04	297.801,54	899.395,75	707.932,25
201010101		SALARIOS A PAGAR	0,00	182.991,15	779.692,16	596.701,01
201010102		INSS A RECOLHER	54.867,47	54.867,47	57.511,55	57.511,55
201010103		FGTS A RECOLHER	51.470,57	52.022,64	54.271,76	53.719,69
201010110		RESCISOES A PAGAR	0,00	7.920,28	7.920,28	0,00
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	130.342,33	2.427,94	140.895,54	268.809,93
201010201		13 SALARIO	58.422,10	617,39	60.513,06	118.317,77
201010205		FERIAS	71.920,23	1.810,55	80.382,48	150.492,16
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	9.988,28	202.148,90	284.947,01	92.786,39
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	8.779,38	15.451,62	99.458,63	92.786,39
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	520,11	520,11	13.072,27	13.072,27
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	1.988,98	1.988,98	19.329,73	19.329,73
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	6.270,29	6.270,29	60.384,39	60.384,39
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	6.672,24	6.672,24	0,00
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	1.208,90	186.697,28	185.488,38	0,00
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	185.488,38	185.488,38	0,00
201020403		INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	1.208,90	1.208,90	0,00	0,00
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	44.486.767,13	2.967.844,09	0,00	41.518.923,04
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	44.486.767,13	2.967.844,09	0,00	41.518.923,04
201030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	44.486.767,13	2.967.844,09	0,00	41.518.923,04
20104		FORNECEDORES	341.556,21	2.764.040,63	2.815.724,16	393.239,74
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	341.556,21	2.764.040,63	2.815.724,16	393.239,74
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	341.556,21	2.764.040,63	2.815.724,16	393.239,74
20105		OUTRAS OBRIGACOES	0,00	0,00	160,00	160,00
2010501		CONTAS A PAGAR	0,00	0,00	160,00	160,00
201050102		CONTAS A PAGAR	0,00	0,00	160,00	160,00
20107		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	-20.650,00	46.356,00	0,00	-67.006,00
2010701		EMPRESTIMOS	-20.650,00	46.356,00	0,00	-67.006,00
201070114		EMPRÉSTIMO Nº 36829-6	-20.650,00	46.356,00	0,00	-67.006,00

TOTAL PASSIVO: 42.914.845,35

BALANCETE

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TIMOTEO
45.349.461/0025-80
Rua Maria Aparecida Martins Prado, 12
TIMÓTEO - MG

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		**RECEITAS**	**1.195.378,10**	**0,00**	**3.255.679,96**	**4.451.058,06**
301		**ATIVIDADE SAUDE**	**1.195.378,10**	**0,00**	**3.255.679,96**	**4.451.058,06**
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	894.087,70	0,00	2.967.844,09	3.861.931,79
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	894.087,70	0,00	2.967.844,09	3.861.931,79
301010208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	894.087,70	0,00	2.967.844,09	3.861.931,79
30102		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE NÃO SUS	94.956,18	0,00	95.675,25	190.631,43
3010202		RECEITAS PARTICULARES	94.956,18	0,00	95.675,25	190.631,43
301020201		RECEITAS PARTICULARES	94.956,18	0,00	95.675,25	190.631,43
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	206.334,22	0,00	192.160,62	398.494,84
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	206.334,22	0,00	192.160,62	398.494,84
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	199.169,84	0,00	185.488,38	384.658,22
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	7.164,38	0,00	6.672,24	13.836,62
4		**CUSTOS**	**-1.687.287,43**	**3.956.395,58**	**14.473,06**	**-5.629.209,95**
402		**ATIVIDADE DE SAUDE**	**-1.687.287,43**	**3.956.395,58**	**14.473,06**	**-5.629.209,95**
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-1.115.511,67	1.370.305,29	2.427,94	-2.483.389,02
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-852.130,32	1.031.138,11	2.427,94	-1.880.840,49
402010101		SALARIOS	-702.876,32	850.275,98	0,00	-1.553.152,30
402010102		13 SALARIO	-58.422,10	60.513,06	617,39	-118.317,77
402010103		FERIAS	-71.920,23	80.382,48	1.810,55	-150.492,16
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-18.911,67	7.920,28	0,00	-26.831,95
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	0,00	27.000,00	0,00	-27.000,00
402010113		UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO	0,00	5.046,31	0,00	-5.046,31
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	0,00	92.734,80	0,00	-92.734,80
402010203		VALE TRANSPORTE	0,00	18.634,80	0,00	-18.634,80
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	74.100,00	0,00	-74.100,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-263.381,35	246.432,38	0,00	-509.813,73
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-199.169,84	185.488,38	0,00	-384.658,22
402010302		FGTS	-57.047,13	54.271,76	0,00	-111.318,89
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-7.164,38	6.672,24	0,00	-13.836,62
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-571.775,76	2.586.090,29	12.045,12	-3.145.820,93
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-176.169,30	1.875.126,75	12.045,12	-2.039.250,93
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-176.169,30	1.875.126,75	12.045,12	-2.039.250,93
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-271.820,46	293.641,55	0,00	-565.462,01
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-108.394,97	133.271,85	0,00	-241.666,82
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-151.098,79	117.371,79	0,00	-268.470,58
402020204		OPME	0,00	38.467,71	0,00	-38.467,71
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-12.326,70	4.530,20	0,00	-16.856,90

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-18.945,50	5.610,00	0,00	-24.555,50
402020303		MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-12.790,00	5.610,00	0,00	-18.400,00
402020304		MANUTENCAO PREDIAL	-6.155,50	0,00	0,00	-6.155,50
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-73.581,72	387.710,47	0,00	-461.292,19
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-73.581,72	387.710,47	0,00	-461.292,19
4020205		CUSTOS GERAIS	-31.258,78	24.001,52	0,00	-55.260,30
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	0,00	6.876,00	0,00	-6.876,00
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	1.633,33	0,00	-1.633,33
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-31.258,78	15.492,19	0,00	-46.750,97
5		**DESPESAS**	**-14.900,27**	**94.970,65**	**0,00**	**-109.870,92**
501		**DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**	**-12.244,35**	**92.255,93**	**0,00**	**-104.500,28**
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-12.244,35	92.095,93	0,00	-104.340,28
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	0,00	45.021,64	0,00	-45.021,64
501010104		MANUTENCAO E REPAROS	0,00	35.110,09	0,00	-35.110,09
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	0,00	9.911,55	0,00	-9.911,55
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	0,00	37.700,00	0,00	-37.700,00
501010305		CONSULTORIA	0,00	25.000,00	0,00	-25.000,00
501010307		HONORARIOS	0,00	3.000,00	0,00	-3.000,00
501010308		FRETES E CARRETOS	0,00	9.700,00	0,00	-9.700,00
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-12.244,35	9.374,29	0,00	-21.618,64
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-2.244,35	9.374,29	0,00	-11.618,64
501010440		DESPESAS DE CONVENIO E CONTRATOS PAGAS COM RECURSOS PROPRIOS	-10.000,00	0,00	0,00	-10.000,00
5010301		TAXAS	0,00	160,00	0,00	-160,00
501030102		TAXAS ESTADUAIS	0,00	160,00	0,00	-160,00
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-2.655,92	2.714,72	0,00	-5.370,64
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-2.655,92	2.714,72	0,00	-5.370,64
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-2.655,92	2.636,86	0,00	-5.292,78
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	0,00	77,86	0,00	-77,86

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -1.288.022,81

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.25 15:32:48 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.06.25 15:33:01 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TIMOTEO
45.349.461/0025-80
Rua Maria Aparecida Martins Prado, 12
TIMÓTEO - MG

PERÍODO: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025

Receita Bruta:	R$4.451.058,06
(-) Deduções e abatimentos:	R$0,00
(=) Receita Líquida:	R$4.451.058,06
(-) Custo de produtos e serviços:	R$-5.629.209,95
(=) Lucro Bruto:	R$-1.178.151,89
(-) Despesas Administrativas:	R$-104.500,28
(-) Despesas Financeiras:	R$-5.370,64
Receitas Financeiras:	R$0,00
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R$-1.288.022,81

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.25 15:35:11 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.06.25 15:35:20 -03'00'

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TIMOTEO
45.349.461/0025-80
Rua Maria Aparecida Martins Prado, 12
TIMÓTEO - MG

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/05/2025 Á 31/05/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

CONTA CONTÁBIL: 101010214 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8

SALDO ANTERIOR: R$63.322,18

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		21.039.391.853.272	3.917,19	0,00	67.239,37
02/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		21.421.149.271.752	3.305,29	0,00	70.544,66
05/05/2025	93	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	0,00	35.400,00	35.144,66
05/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		35.068.192	2.422,23	0,00	37.566,89
05/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		464.623.838.698.801	3.305,29	0,00	40.872,18
07/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		603.401.000.017.937	3.305,26	0,00	44.177,44
08/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		81.531.281.075.712	3.362,05	0,00	47.539,49
08/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		467.086.804.063.201	3.446,00	0,00	50.985,49
09/05/2025	93	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	0,00	8.956,00	42.029,49
09/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 2 - Weslei Welington dos Santos	3.917,19	0,00	45.946,68
09/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 3 - Ronaldo Carlos de Sá	3.445,38	0,00	49.392,06
12/05/2025	93	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	0,00	2.000,00	47.392,06
12/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			3.305,29	0,00	50.697,35
12/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 4 - Silvana Massariol	3.305,29	0,00	54.002,64
13/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			2.422,23	0,00	56.424,87
14/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 6 - France Maria Lana	3.305,29	0,00	59.730,16
15/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 7 - KEILA DA SILVA MOREIRA	3.917,19	0,00	63.647,35
15/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 8 - MARLUANA SILVA ANDRADE	3.917,19	0,00	67.564,54
15/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 9 - CARLA APARECIDA ROSA SANTOS	3.446,00	0,00	71.010,54
15/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	70.911,54
19/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			3.305,29	0,00	74.216,83
19/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 11 - MICHELINE DIAS FERREIRA SCHAITL DE AVILA	3.305,29	0,00	77.522,12
19/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALOR REAL DE PAGAMENTO FOI DE R$176,29. HOUVE UMA DIVERGÊNCIA NO PAGAMENTO 1 IR	0,00	182,00	77.340,12
21/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 12 - MARIANA DE MATTOS JACQUES	3.445,38	0,00	80.785,50
21/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 13 - WANESSA ANDRADE GOMES PEIXOTO	3.305,29	0,00	84.090,79
23/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			3.306,00	0,00	87.396,79
23/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 14 - ANA LUISA VILA NOVA DE OLIVEIRA	3.917,19	0,00	91.313,98
26/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 15 - LUCIMAR TATIANE MARTINS VAROTTO	3.917,19	0,00	95.231,17
27/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 17 - SANDRA ROBERTA MARTINS GONCALVES COSTA	3.917,19	0,00	99.148,36

CONTA CONTÁBIL: 101010214 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8

SALDO ANTERIOR: R$63.322,18

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 18 - SABRINA DIMAS DE LIMA	2.422,23	0,00	101.570,59
27/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 19 - KESSIA LORRAINE FERNANDES SOUZA pagamento feito pelo eli	2.442,23	0,00	104.012,82
28/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 20 - JULINIVANY FAGUNDES DO VALE MEIRELES	2.422,23	0,00	106.435,05
29/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 21 - LUIZA DE ALMEIDA GUEDES	3.305,29	0,00	109.740,34
30/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 22 - ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA	2.620,09	0,00	112.360,43

TOTAL DÉBITO: R$95.675,25 **TOTAL CRÉDITO: R$46.637,00** **SALDO ATUAL: R$112.360,43**

CONTA CONTÁBIL: 101010384 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	117	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			233.163,22	0,00	233.163,22
21/05/2025	116	201010101	SALARIOS A PAGAR		ARQUIVO SALARIO	0,00	176.174,49	56.988,73
21/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	438,60	56.550,13
22/05/2025	116	201010101	SALARIOS A PAGAR		550.365.000.066.589 BIANCA CRISTINA MIRANDA	0,00	1.461,86	55.088,27
22/05/2025	116	201010101	SALARIOS A PAGAR		553.401.000.021.471 LETICIA ARAUJO SILVA	0,00	666,51	54.421,76
23/05/2025	116	201010101	SALARIOS A PAGAR		21.837 ARQUIVO SALARIO	0,00	3.273,76	51.148,00
23/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		831.431.100.203.948 DESPESAS BANCARIAS	0,00	10,20	51.137,80

TOTAL DÉBITO: R$233.163,22 **TOTAL CRÉDITO: R$182.025,42** **SALDO ATUAL: R$51.137,80**

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000919 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	49,50	1.754.014,28
02/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		224044 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	50.341,90	1.703.672,38
02/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019109 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	2.614,50	1.701.057,88
02/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		224043 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	20.382,70	1.680.675,18
02/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		223714 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.130,00	1.676.545,18
02/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		11918 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.484,58	1.672.060,60
02/05/2025	116	201010110	RESCISOES A PAGAR		JOAO VITOR SOUZA RESCISAO	0,00	1.153,82	1.670.906,78
05/05/2025	93	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO NF ANDRADE E FORTES	9.795,12	0,00	1.680.701,90
05/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 AGNODIKE LTDA	0,00	39.734,88	1.640.967,02
05/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		318001 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,00	4.914,75	1.636.052,27
05/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001379 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	2.523,98	1.633.528,29
05/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		056656 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	0,00	394,35	1.633.133,94
05/05/2025	116	201010101	SALARIOS A PAGAR		CINTIA SILVA	0,00	1.144,53	1.631.989,41
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BANCO DO BRASIL; AG: 1510-5; C/C: 34219-X 5721 COMERCIAL PABLOS LTDA	0,00	8.034,75	1.623.954,66
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 202521 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTD	0,00	6.757,20	1.617.197,46
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20257 20257 2025/7 JR MEDICAL GROUP LTDA	0,00	758,33	1.616.439,13
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202500000000105 202500000000105 ALBUQUERQUE VASCONC	0,00	572,10	1.615.867,03
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 68 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	0,00	4.008,33	1.611.858,70
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019124 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	5.819,50	1.606.039,20
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	711,71	1.605.327,49

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.313,90	1.604.013,59
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57 57 FERREIRA FEITOSA LTDA	0,00	600,00	1.603.413,59
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 268 268 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	572,10	1.602.841,49
06/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180 180 MED FREITAS LTDA	0,00	938,50	1.601.902,99
07/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	52,00	1.601.850,99
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		992753 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	43.467,33	1.558.383,66
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		992661 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	19.296,75	1.539.086,91
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		102789 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	4.735,00	1.534.351,91
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000220 DEG SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA	0,00	60,00	1.534.291,91
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18 CHAVE PIX CNPJ: 51938572000157 CLAUDIO AUGUSTO D	0,00	18.500,00	1.515.791,91
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 141 141 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	1.548,00	1.514.243,91
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 0006561 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADV	0,00	3.000,00	1.511.243,91
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 78 78 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.350,00	1.508.893,91
07/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		324217 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.290,35	1.506.603,56
07/05/2025	116	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		324217 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	77,86	1.506.525,70
08/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	1.506.512,70
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	13.800,00	1.492.712,70
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		21889 NP QUIMICA LTDA	0,00	555,00	1.492.157,70
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		132533 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	9.085,35	1.483.072,35
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		325965 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	3.551,35	1.479.521,00
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		325964 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.928,02	1.473.592,98
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		022682 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	6.975,00	1.466.617,98
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		004668 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	0,00	704,60	1.465.913,38
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0132656 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	17.815,33	1.448.098,05
08/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		049238 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	13.129,20	1.434.968,85
09/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 0027 DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	1.429.968,85
09/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	1.429.955,85
09/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001862 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	0,00	272.182,15	1.157.773,70
12/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	195,00	1.157.578,70
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	129.428,53	1.028.150,17
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	703,87	1.027.446,30
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202511 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	774,00	1.026.672,30
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.111,62	1.024.560,68
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	369,08	1.024.191,60
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	2.414,76	1.021.776,84
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	10.323,50	1.011.453,34
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		326430 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.140,00	1.010.313,34
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.161,00	1.009.152,34
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.815,50	1.006.336,84
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10269 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	3.600,00	1.002.736,84
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202512 MZD MEDICINA LTDA	0,00	1.400,00	1.001.336,84
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	1.407,75	999.929,09
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	31.909,00	968.020,09

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	938,50	967.081,59
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.877,00	965.204,59
12/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	3.739,93	961.464,66
13/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	39,00	961.425,66
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	0,00	9.700,00	951.725,66
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	9.427,23	942.298,43
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001814 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	0,00	1.565,90	940.732,53
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019166 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	3.536,00	937.196,53
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5652 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	7.662,38	929.534,15
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	9.532,25	920.001,90
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	28.161,04	891.840,86
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 312 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	876.140,86
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 292 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	856.688,86
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 126 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	831.688,86
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 175 REF AO VALOR LIQUIDO NFS-E 175 FISIO TEC FISIO-	0,00	9.105,21	822.583,65
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		102880 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	1.870,00	820.713,65
14/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		309 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	212,82	820.500,83
14/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	54,10	820.446,73
15/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	820.347,73
15/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	67,07	820.280,66
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 422 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	22.500,00	797.780,66
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		113.279 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	536,25	797.244,41
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		107 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	3.534,33	793.710,08
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX CNPJ: 00631882000193 007998 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	0,00	209,70	793.500,38
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 846 JORGE LUIZ ALVES	0,00	1.600,00	791.900,38
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202578 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	3.284,75	788.615,63
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.564,21	784.051,42
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202506 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	4.467,00	779.584,42
15/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025128 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	772.694,42
16/05/2025	117	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		3422 pre fixado federal	966.762,12	0,00	1.739.456,54
16/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2623 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	0,00	3.445,00	1.736.011,54
16/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		133192 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	12.754,10	1.723.257,44
16/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	1.723.244,44
19/05/2025	116	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF ABRIL 2025 IRRF	0,00	520,11	1.722.724,33
19/05/2025	116	201010102	INSS A RECOLHER		REF ABRIL 2025 INSS	0,00	54.867,47	1.667.856,86
19/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		118979 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	3.299,76	1.664.557,10
19/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1000056283 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLET	0,00	930,00	1.663.627,10
19/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 463 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	4.500,00	1.659.127,10
19/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1000260952 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	7.220,00	1.651.907,10
20/05/2025	93	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO Gilmar borges	2.250,00	0,00	1.654.157,10
20/05/2025	117	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		sf 3725 iac municipal	777.279,74	0,00	2.431.436,84
20/05/2025	117	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		sp 3740 iac municipal	507.515,48	0,00	2.938.952,32
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 24 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	83,70	2.938.868,62
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 24 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	27,00	2.938.841,62
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 65 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	957,90	2.937.883,72

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 65 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	309,00	2.937.574,72
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 731 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS/	0,00	179,96	2.937.394,76
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 731 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	58,05	2.937.336,71
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 66 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	316,20	2.937.020,51
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 66 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	102,00	2.936.918,51
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	0,00	697,50	2.936.221,01
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	0,00	225,00	2.935.996,01
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	0,00	232,50	2.935.763,51
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	0,00	75,00	2.935.688,51
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 640 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	171,91	2.935.516,60
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 640 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	55,46	2.935.461,14
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000138 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	90,02	2.935.371,12
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202500000000138 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	29,04	2.935.342,08
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 641 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	93,00	2.935.249,08
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 641 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	30,00	2.935.219,08
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF	0,00	156,56	2.935.062,52
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEA	0,00	485,32	2.934.577,20
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000105 ALBUQUERQUE VASCONCELOS S	0,00	27,90	2.934.549,30
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025100 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI C	0,00	60,45	2.934.488,85
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025100 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	0,00	19,50	2.934.469,35
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202521 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI CS	0,00	334,80	2.934.134,55
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202521 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	0,00	108,00	2.934.026,55
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 268 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	0,00	27,90	2.933.998,65
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2264 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD CSLL	0,00	34,88	2.933.963,77
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2264 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD IRRF - NOTA	0,00	11,25	2.933.952,52
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 571 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	0,00	99,00	2.933.853,52
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 571 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	0,00	31,94	2.933.821,58
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 526 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	0,00	83,24	2.933.738,34
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 526 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	0,00	26,85	2.933.711,49
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL	0,00	226,14	2.933.485,35
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	72,95	2.933.412,40
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 27 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/PIS/COF	0,00	60,45	2.933.351,95
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 27 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	19,50	2.933.332,45
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 17 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PIS/COF	0,00	18,00	2.933.314,45
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18615 DATA DE EMISSÃO NF - 24/04/2025 BENEFICIOS UP	0,00	37.200,00	2.896.114,45
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1064 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	30,23	2.896.084,22
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1064 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	9,75	2.896.074,47
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 180 MED FREITAS LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	46,50	2.896.027,97
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 180 MED FREITAS LTDA IRRF - NOTA	0,00	15,00	2.896.012,97
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	0,00	511,50	2.895.501,47

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	0,00	165,00	2.895.336,47
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 42 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L CSLL/P	0,00	74,40	2.895.262,07
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 42 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	0,00	24,00	2.895.238,07
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 88 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	0,00	397,58	2.894.840,49
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 88 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	0,00	128,25	2.894.712,24
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/P	0,00	65,10	2.894.647,14
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	21,00	2.894.626,14
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA CSLL/	0,00	511,04	2.894.115,10
20/05/2025	116	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA INSS -NOTA	0,00	1.208,90	2.892.906,20
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA IRRF - NOTA	0,00	164,85	2.892.741,35
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1065 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS CSLL/PIS/CO	0,00	83,70	2.892.657,65
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1065 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	27,00	2.892.630,65
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		31 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.230,00	2.891.400,65
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1523 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	30,69	2.891.369,96
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 254 CLIMEDIO CLINICA MEDICA CSLL/PIS/COF	0,00	155,08	2.891.214,88
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 254 CLIMEDIO CLINICA MEDICA IRRF - NOTA	0,00	50,03	2.891.164,85
20/05/2025	116	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 287 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT CSLL/	0,00	83,70	2.891.081,15
20/05/2025	116	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 287 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	0,00	27,00	2.891.054,15
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	14.077,50	2.876.976,65
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	4.692,50	2.872.284,15
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1000261441 1000261441 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS	0,00	1.080,00	2.871.204,15
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00144707 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS	0,00	8.039,60	2.863.164,55
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX CNPJ 17.344.953/0001-70 01595 VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	320,00	2.862.844,55
20/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 002404 VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	1.045,20	2.861.799,35
20/05/2025	116	201010103	FGTS A RECOLHER		REF ABRIL 2025 FGTS	0,00	51.470,57	2.810.328,78
20/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	29,16	2.810.299,62
21/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	2.810.286,62
21/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	330.442,82	2.479.843,80
21/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 184 TRIMEDICA LTDA	0,00	2.360,00	2.477.483,80
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250023 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.800,16	2.471.683,64
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.255,60	2.466.428,04
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025170 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	6.500,00	2.459.928,04
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202513 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	13.200,00	2.446.728,04
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	7.414,15	2.439.313,89
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	9.291,15	2.430.022,74
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	10.511,20	2.419.511,54
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20258 JR MEDICAL GROUP LTDA	0,00	6.900,00	2.412.611,54
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	5.693,58	2.406.917,96
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	33.786,00	2.373.131,96
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202501 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.000,00	2.366.131,96
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202507 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.000,00	2.363.131,96
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1592 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	0,00	10.000,00	2.353.131,96

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 145 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	8.000,00	2.345.131,96
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 726 CLINFAM S/C LTDA	0,00	21.218,08	2.323.913,88
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 727 CLINFAM S/C LTDA	0,00	476,75	2.323.437,13
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 670 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	5.000,00	2.318.437,13
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 549 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	8.100,00	2.310.337,13
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 705 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	0,00	27.900,00	2.282.437,13
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	2.440,10	2.279.997,03
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250028 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	2.278.697,03
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202529 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.225,00	2.274.472,03
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202518 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	0,00	8.400,00	2.266.072,03
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202518 CORREA E RENHE S/S LTDA	0,00	7.200,00	2.258.872,03
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	1.313,90	2.257.558,13
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	1.877,00	2.255.681,13
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.941,70	2.251.739,43
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 669 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	20.000,00	2.231.739,43
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.440,10	2.229.299,33
23/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	19.708,50	2.209.590,83
23/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	377,00	2.209.213,83
26/05/2025	116	201010101	SALARIOS A PAGAR		1 ANDREIA DA COSTA ALMEIDA	0,00	270,00	2.208.943,83
26/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	639,67	2.208.304,16
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	1.126,20	2.207.177,96
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	4.692,50	2.202.485,46
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202502 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	400,00	2.202.085,46
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		032948 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	12.326,70	2.189.758,76
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	0,00	14.950,00	2.174.808,76
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	2.252,40	2.172.556,36
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	12.200,58	2.160.355,78
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.237,82	2.157.117,96
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202517 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	0,00	11.400,00	2.145.717,96
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		022914 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	2.530,00	2.143.187,96
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002632 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	0,00	2.710,50	2.140.477,46
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 187 GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	10.650,32	2.129.827,14
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	39.600,00	2.090.227,14
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	17.080,70	2.073.146,44
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.323,50	2.062.822,94
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 66 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	0,00	19.933,33	2.042.889,61
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	136.176,35	1.906.713,26
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	18.770,00	1.887.943,26
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 328 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MED	0,00	30.000,00	1.857.943,26
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	9.516,39	1.848.426,87
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 120 EAD CLINICA MEDICA LTDA	0,00	2.800,00	1.845.626,87

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	15.287,11	1.830.339,76
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	233,33	1.830.106,43
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 173 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.650,00	1.828.456,43
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 126 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	9.550,16	1.818.906,27
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	23.058,00	1.795.848,27
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPA	0,00	5.067,90	1.790.780,37
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202518 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	4.900,00	1.785.880,37
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025108 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.900,00	1.781.980,37
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTD	0,00	19.896,20	1.762.084,17
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81317 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.760.772,96
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	28.905,81	1.731.867,15
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	13.139,00	1.718.728,15
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 83 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	14.450,00	1.704.278,15
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 106 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	1.600,00	1.702.678,15
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	4.223,25	1.698.454,90
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	6.757,20	1.691.697,70
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81128 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	537,99	1.691.159,71
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81126 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	1.690.829,48
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 31 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	1.800,00	1.689.029,48
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 109 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.400,00	1.678.629,48
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202511 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	758,33	1.677.871,15
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	6.757,20	1.671.113,95
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	36.460,70	1.634.653,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202533 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.632.053,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202511 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	24.000,00	1.608.053,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202578 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	0,00	3.600,00	1.604.453,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202533 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	0,00	3.600,00	1.600.853,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	1.599.453,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 182 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	18.900,00	1.580.553,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202532 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.577.953,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 173 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	0,00	24.300,00	1.553.653,25
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.815,50	1.550.837,75
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202502 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.800,00	1.540.037,75
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 MZD MEDICINA LTDA	0,00	1.300,00	1.538.737,75
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	5.067,90	1.533.669,85
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.880,20	1.528.789,65
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025103 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.950,00	1.520.839,65
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	8.446,50	1.512.393,15
26/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 107 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	7.366,67	1.505.026,48
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202582 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	12.200,50	1.492.825,98
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	0,00	18.508,33	1.474.317,65

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		32 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.180,00	1.473.137,65
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		33 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.124,15	1.472.013,50
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202514 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	0,00	10.800,00	1.461.213,50
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		49473 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	704,00	1.460.509,50
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 161 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	0,00	7.475,00	1.453.034,50
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	14.925,17	1.438.109,33
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	938,50	1.437.170,83
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	4.692,50	1.432.478,33
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 LCSAUDE LTDA	0,00	9.950,00	1.422.528,33
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	0,00	4.200,00	1.418.328,33
27/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	130,00	1.418.198,33
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	15.203,70	1.402.994,63
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	907,52	1.402.087,11
27/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 158 158 158 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	0,00	2.275,00	1.399.812,11
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81127 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	1.399.481,88
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 138 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.100,00	1.395.381,88
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202507 CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	1.394.081,88
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202515 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.766,67	1.384.315,21
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 188 MED FREITAS LTDA	0,00	7.320,30	1.376.994,91
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510272 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	8.800,00	1.368.194,91
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	8.540,35	1.359.654,56
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	4.176,32	1.355.478,24
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202 LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	1.354.178,24
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202508 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	33.700,00	1.320.478,24
28/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	3.378,60	1.317.099,64
28/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	130,00	1.316.969,64
29/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		046516 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	6.020,20	1.310.949,44
29/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.500,00	1.306.449,44
29/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		283318 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	0,00	9.800,00	1.296.649,44
29/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	0,00	3.791,67	1.292.857,77
29/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202515 R.G.SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.200,00	1.291.657,77
29/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	62,00	1.291.595,77
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		288 SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA	0,00	320,48	1.291.275,29
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81141 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	1.290.855,43
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 950 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	1.194,30	1.289.661,13
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81136 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	1.289.275,46
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81125 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	252,82	1.289.022,64
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		23027 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	910,00	1.288.112,64
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81129 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.942,88	1.282.169,76
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81140 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.384,81	1.280.784,95
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81693 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.725,85	1.275.059,10
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81139 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	1.274.639,24
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81138 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.273.328,03

CONTA CONTÁBIL: 101010385 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$1.754.063,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81130 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	1.272.420,68
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81133 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.662,08	1.269.758,60
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81137 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.268.447,39
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	16.296,52	1.252.150,87
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81132 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	1.251.243,52
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202502 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	17.800,00	1.233.443,52
30/05/2025	116	201010110	RESCISOES A PAGAR		HENRIQUE FARIA CASTRO RESCISAO	0,00	6.766,46	1.226.677,06
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	3.378,60	1.223.298,46
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		004629 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	0,00	140,00	1.223.158,46
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		004631 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	0,00	15,00	1.223.143,46
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 951 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	85,90	1.223.057,56
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		11458 MADEIREIRA DUNORTE COMERCIO VAREJISTA LTDA	0,00	107,70	1.222.949,86
30/05/2025	116	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202501 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	5.048,00	1.217.901,86
30/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	64,06	1.217.837,80
30/05/2025	116	201010103	FGTS A RECOLHER		HENRIQUE FARIA FGTS	0,00	552,07	1.217.285,73

TOTAL DÉBITO: R$2.263.602,46 **TOTAL CRÉDITO: R$2.800.380,51** **SALDO ATUAL: R$1.217.285,73**

CONTA CONTÁBIL: 101010386 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$405.477,38

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/05/2025	116	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	405.378,38
22/05/2025	117	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		valora minas sf 3779	502.206,66	0,00	907.585,04

TOTAL DÉBITO: R$502.206,66 **TOTAL CRÉDITO: R$99,00** **SALDO ATUAL: R$907.585,04**

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 19 - KESSIA LORRAINE FERNANDES SOUZA pagamento feito pelo eli	2.442,23	0,00	2.442,23
01/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES			3.305,29	0,00	5.747,52
01/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES			3.306,00	0,00	9.053,52
01/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 9 - CARLA APARECIDA ROSA SANTOS	3.446,00	0,00	12.499,52
01/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES			3.305,29	0,00	15.804,81
01/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES			2.422,23	0,00	18.227,04
02/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		21.039.391.853.272	0,00	3.917,19	14.309,85
02/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		21.421.149.271.752	0,00	3.305,29	11.004,56
02/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		21.421.149.271.752	3.305,29	0,00	14.309,85
02/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		21.039.391.853.272	3.917,19	0,00	18.227,04
05/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		35.068.192	0,00	2.422,23	15.804,81
05/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		464.623.838.698.801	0,00	3.305,29	12.499,52
05/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		464.623.838.698.801	3.305,29	0,00	15.804,81
05/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		35.068.192	2.422,23	0,00	18.227,04
07/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		603.401.000.017.937	0,00	3.305,26	14.921,78
07/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		603.401.000.017.937	3.305,26	0,00	18.227,04
08/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		81.531.281.075.712	0,00	3.362,05	14.864,99
08/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		467.086.804.063.201	0,00	3.446,00	11.418,99

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		467.086.804.063.201	3.446,00	0,00	14.864,99
08/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		81.531.281.075.712	3.362,05	0,00	18.227,04
09/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 2 - Weslei Welington dos Santos	0,00	3.917,19	14.309,85
09/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 3 - Ronaldo Carlos de Sá	0,00	3.445,38	10.864,47
09/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 2 - Weslei Welington dos Santos	3.917,19	0,00	14.781,66
09/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 3 - Ronaldo Carlos de Sá	3.445,38	0,00	18.227,04
12/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8			0,00	3.305,29	14.921,75
12/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 4 - Silvana Massariol	0,00	3.305,29	11.616,46
12/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 4 - Silvana Massariol	3.305,29	0,00	14.921,75
13/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8			0,00	2.422,23	12.499,52
14/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 6 - France Maria Lana	0,00	3.305,29	9.194,23
14/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 6 - France Maria Lana	3.305,29	0,00	12.499,52
15/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 7 - KEILA DA SILVA MOREIRA	0,00	3.917,19	8.582,33
15/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 8 - MARLUANA SILVA ANDRADE	0,00	3.917,19	4.665,14
15/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 9 - CARLA APARECIDA ROSA SANTOS	0,00	3.446,00	1.219,14
15/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 7 - KEILA DA SILVA MOREIRA	3.917,19	0,00	5.136,33
15/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 8 - MARLUANA SILVA ANDRADE	3.917,19	0,00	9.053,52
19/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8			0,00	3.305,29	5.748,23
19/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 11 - MICHELINE DIAS FERREIRA SCHAITL DE AVILA	0,00	3.305,29	2.442,94
19/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 11 - MICHELINE DIAS FERREIRA SCHAITL DE AVILA	3.305,29	0,00	5.748,23
21/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 12 - MARIANA DE MATTOS JACQUES	0,00	3.445,38	2.302,85
21/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 13 - WANESSA ANDRADE GOMES PEIXOTO	0,00	3.305,29	-1.002,44
21/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 12 - MARIANA DE MATTOS JACQUES	3.445,38	0,00	2.442,94
21/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 13 - WANESSA ANDRADE GOMES PEIXOTO	3.305,29	0,00	5.748,23
23/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8			0,00	3.306,00	2.442,23
23/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 14 - ANA LUISA VILA NOVA DE OLIVEIRA	0,00	3.917,19	-1.474,96
23/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 14 - ANA LUISA VILA NOVA DE OLIVEIRA	3.917,19	0,00	2.442,23
26/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 15 - LUCIMAR TATIANE MARTINS VAROTTO	0,00	3.917,19	-1.474,96
26/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 15 - LUCIMAR TATIANE MARTINS VAROTTO	3.917,19	0,00	2.442,23
27/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 17 - SANDRA ROBERTA MARTINS GONCALVES COSTA	0,00	3.917,19	-1.474,96
27/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 18 - SABRINA DIMAS DE LIMA	0,00	2.422,23	-3.897,19
27/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 19 - KESSIA LORRAINE FERNANDES SOUZA pagamento feito pelo eli	0,00	2.442,23	-6.339,42
27/05/2025	117	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 17 - SANDRA ROBERTA MARTINS GONCALVES COSTA	3.917,19	0,00	-2.422,23
27/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 18 - SABRINA DIMAS DE LIMA	2.422,23	0,00	0,00
28/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 20 - JULINIVANY FAGUNDES DO VALE MEIRELES	0,00	2.422,23	-2.422,23
28/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 20 - JULINIVANY FAGUNDES DO VALE MEIRELES	2.422,23	0,00	0,00
29/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 21 - LUIZA DE ALMEIDA GUEDES	0,00	3.305,29	-3.305,29
29/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 21 - LUIZA DE ALMEIDA GUEDES	3.305,29	0,00	0,00
30/05/2025	117	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 22 - ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA	0,00	2.620,09	-2.620,09
30/05/2025	118	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 22 - ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA	2.620,09	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$95.675,25 **TOTAL CRÉDITO: R$95.675,25** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101030208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO

SALDO ANTERIOR: R$42.324.669,05

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/05/2025	117	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		3422 pre fixado federal	0,00	966.762,12	41.357.906,93
20/05/2025	117	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		sf 3725 iac municipal	0,00	777.279,74	40.580.627,19
20/05/2025	117	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		sp 3740 iac municipal	0,00	507.515,48	40.073.111,71
20/05/2025	117	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80			0,00	233.163,22	39.839.948,49
22/05/2025	117	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		valora minas sf 3779	0,00	502.206,66	39.337.741,83

TOTAL DÉBITO: R$0,00

TOTAL CRÉDITO: R$2.986.927,22

SALDO ATUAL: R$39.337.741,83

CONTA CONTÁBIL: 101040105 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/05/2025	93	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ADIANTAMENTO FORNECEDOR NFS-E 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA DATA NF 09/06/2025	711,71	0,00	711,71

TOTAL DÉBITO: R$711,71

TOTAL CRÉDITO: R$0,00

SALDO ATUAL: R$711,71

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		309 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	212,82	0,00	212,82
13/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		13241 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	642,45	0,00	855,27
13/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229890 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	37.835,63	0,00	38.690,90
13/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229755 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.936,00	0,00	43.626,90
13/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229724 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.196,00	0,00	54.822,90
14/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2006274 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	36.171,80	0,00	90.994,70
14/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0138821 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	21.938,06	0,00	112.932,76
16/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		057379 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	3.140,88	0,00	116.073,64
19/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALOR REAL DE PAGAMENTO FOI DE R$176,29. HOUVE UMA DIVERGÊNCIA NO PAGAMENTO 1 IR	182,00	0,00	116.255,64
19/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001442 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	670,02	0,00	116.925,66
19/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		332914 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.370,90	0,00	122.296,56
19/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PAGAMENTO VIA TED 332917 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	711,00	0,00	123.007,56
20/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PAGAMENTO VIA TED 333361 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	939,60	0,00	123.947,16
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		13683 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.416,00	0,00	125.363,16
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2010352 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.152,00	0,00	128.515,16
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA + DEVOLUÇÃO 334152 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.026,89	0,00	129.542,05
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001467 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	540,80	0,00	130.082,85
28/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001492 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	41,60	0,00	130.124,45
29/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2013136 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.823,40	0,00	131.947,85
30/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		13992 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.324,00	0,00	133.271,85
31/05/2025	93	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	133.271,85	0,00

TOTAL DÉBITO: R$133.271,85

TOTAL CRÉDITO: R$133.271,85

SALDO ATUAL: R$0,00

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		10753 EDNALDO SALGADO - ME	316,54	0,00	316,54
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		049238 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	13.129,20	0,00	13.445,74
13/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229881 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	23.196,28	0,00	36.642,02
13/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229862 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.421,78	0,00	41.063,80
14/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0138945 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	2.877,01	0,00	43.940,81
14/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000023217 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	1.440,00	0,00	45.380,81
15/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6.957,96	0,00	52.338,77
16/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		332751 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	13.790,01	0,00	66.128,78
16/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA + DEVOLUÇÃO 332752 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	630,71	0,00	66.759,49
20/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1209971 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	12.921,60	0,00	79.681,09
22/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		041602 RD PHARMA LTDA	4.422,00	0,00	84.103,09
22/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231793 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	10.577,19	0,00	94.680,28
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000796 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5.713,00	0,00	100.393,28
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0140264 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	1.610,42	0,00	102.003,70
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		23369 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	1.450,00	0,00	103.453,70
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA + DEVOLUÇÃO 334151 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.621,89	0,00	106.075,59
27/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		49473 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	704,00	0,00	106.779,59
27/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		007985 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	4.572,00	0,00	111.351,59
29/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		046516 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	6.020,20	0,00	117.371,79
31/05/2025	93	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	117.371,79	0,00

TOTAL DÉBITO: R$117.371,79 **TOTAL CRÉDITO: R$117.371,79** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000385 DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	10.949,20	0,00	10.949,20
21/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		57641 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	3.678,99	0,00	14.628,19
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		57721 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	864,00	0,00	15.492,19
31/05/2025	93	402020513	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	15.492,19	0,00

TOTAL DÉBITO: R$15.492,19 **TOTAL CRÉDITO: R$15.492,19** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX CNPJ: 00631882000193 007998 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	209,70	0,00	209,70
03/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		8966 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	6.000,00	0,00	6.209,70
05/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000220 DEG SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA	60,00	0,00	6.269,70
13/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		31 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.230,00	0,00	7.499,70
15/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		32 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.180,00	0,00	8.679,70
15/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		33 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.124,15	0,00	9.803,85
30/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		11458 MADEIREIRA DUNORTE COMERCIO VAREJISTA LTDA	107,70	0,00	9.911,55
31/05/2025	93	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	9.911,55	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.911,55 **TOTAL CRÉDITO: R$9.911,55** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		115925 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	7.939,09	0,00	7.939,09
15/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		004631 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	15,00	0,00	7.954,09
15/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		004629 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	140,00	0,00	8.094,09
19/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 951 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	85,90	0,00	8.179,99
19/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 950 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	1.194,30	0,00	9.374,29
31/05/2025	93	501010403	IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	9.374,29	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.374,29 **TOTAL CRÉDITO: R$9.374,29** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080109 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019317 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	6.876,00	0,00	6.876,00
31/05/2025	93	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	6.876,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$6.876,00 **TOTAL CRÉDITO: R$6.876,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080112 - GENEROS ALIMENTÍCIOS — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 354 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	122,40	0,00	122,40
20/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		033036 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.275,00	0,00	2.397,40
21/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		033039 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.132,80	0,00	4.530,20
31/05/2025	93	402020205	NUTRICAO E DIETETICA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	4.530,20	0,00

TOTAL DÉBITO: R$4.530,20 **TOTAL CRÉDITO: R$4.530,20** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080114 - UNIFORMES — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000846 MINAS SOLUCOES EPIS LTDA	5.046,31	0,00	5.046,31
31/05/2025	93	402010113	UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	5.046,31	0,00

TOTAL DÉBITO: R$5.046,31 **TOTAL CRÉDITO: R$5.046,31** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080116 - OPME — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81126 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	330,23
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81128 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	537,99	0,00	868,22
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81127 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	1.198,45
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81132 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	2.105,80
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81137 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	3.417,01
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81133 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	2.662,08	0,00	6.079,09
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81130 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	6.986,44
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81138 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	8.297,65
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81139 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	8.717,51
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81140 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.384,81	0,00	10.102,32
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81129 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	5.942,88	0,00	16.045,20

CONTA CONTÁBIL: 101080116 - OPME **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81125 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	252,82	0,00	16.298,02
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81136 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	16.683,69
08/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81141 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	17.103,55
14/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81317 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	18.414,76
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81693 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	5.725,85	0,00	24.140,61
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81736 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	264,09	0,00	24.404,70
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81737 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	276,64	0,00	24.681,34
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81739 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	55,00	0,00	24.736,34
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81776 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	533,98	0,00	25.270,32
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81783 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	26.581,53
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81780 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	27.001,39
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81782 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	27.421,25
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81786 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	28.956,20
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81777 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	207,76	0,00	29.163,96
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81789 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	30.071,31
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81784 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	31.606,26
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81788 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.160,17	0,00	32.766,43
26/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81778 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	257,33	0,00	33.023,76
28/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81910 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	33.409,43
28/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81908 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	34.720,64
28/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81907 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	36.255,59
28/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81909 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	37.566,80
30/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82079 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	246,55	0,00	37.813,35
30/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82080 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	324,13	0,00	38.137,48
30/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82078 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	38.467,71
31/05/2025	93	402020204	OPME		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	38.467,71	0,00

TOTAL DÉBITO: R$38.467,71 **TOTAL CRÉDITO: R$38.467,71** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/05/2025	115	402010101	SALARIOS			0,00	176.174,49	176.174,49
01/05/2025	115	402010101	SALARIOS		553.401.000.021.471	0,00	666,51	176.841,00
01/05/2025	115	402010101	SALARIOS		550.365.000.066.589	0,00	1.461,86	178.302,86
01/05/2025	115	402010101	SALARIOS		21.837	0,00	3.273,76	181.576,62
05/05/2025	115	402010101	SALARIOS			0,00	1.144,53	182.721,15
05/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CINTIA SILVA	1.144,53	0,00	181.576,62
21/05/2025	116	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		ARQUIVO SALARIO	176.174,49	0,00	5.402,13
22/05/2025	116	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		550.365.000.066.589 BIANCA CRISTINA MIRANDA	1.461,86	0,00	3.940,27
22/05/2025	116	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		553.401.000.021.471 LETICIA ARAUJO SILVA	666,51	0,00	3.273,76
23/05/2025	116	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		21.837 ARQUIVO SALARIO	3.273,76	0,00	0,00
26/05/2025	115	402010101	SALARIOS			0,00	270,00	270,00
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		1 ANDREIA DA COSTA ALMEIDA	270,00	0,00	0,00
31/05/2025	115	402010101	SALARIOS		REF MAIO/25	0,00	596.701,01	596.701,01

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$182.991,15 **TOTAL CRÉDITO: R$779.692,16** **SALDO ATUAL: R$596.701,01**

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$54.867,47**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF ABRIL 2025 INSS	54.867,47	0,00	0,00
31/05/2025	115	402010101	SALARIOS		REF MAIO/25	0,00	57.511,55	57.511,55

TOTAL DÉBITO: R$54.867,47 **TOTAL CRÉDITO: R$57.511,55** **SALDO ATUAL: R$57.511,55**

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$51.470,57**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF ABRIL 2025 FGTS	51.470,57	0,00	0,00
30/05/2025	115	402010302	FGTS		HENRIQUE FARIA	0,00	552,07	552,07
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		HENRIQUE FARIA FGTS	552,07	0,00	0,00
31/05/2025	115	402010302	FGTS		REF MAIO/25	0,00	53.719,69	53.719,69

TOTAL DÉBITO: R$52.022,64 **TOTAL CRÉDITO: R$54.271,76** **SALDO ATUAL: R$53.719,69**

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	115	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		JOAO VITOR SOUZA	0,00	1.153,82	1.153,82
02/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		JOAO VITOR SOUZA RESCISAO	1.153,82	0,00	0,00
30/05/2025	115	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		HENRIQUE FARIA CASTRO	0,00	6.766,46	6.766,46
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		HENRIQUE FARIA CASTRO RESCISAO	6.766,46	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$7.920,28 **TOTAL CRÉDITO: R$7.920,28** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: R$58.422,10**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 05/2025	0,00	60.513,06	118.935,16
31/05/2025	93	402010102	13 SALARIO		VALOR PAGO EM RESCISÃO 05/2025	617,39	0,00	118.317,77

TOTAL DÉBITO: R$617,39 **TOTAL CRÉDITO: R$60.513,06** **SALDO ATUAL: R$118.317,77**

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$71.920,23**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 05/2025	0,00	80.382,48	152.302,71
31/05/2025	93	402010103	FERIAS		VALOR REF. PAGAMENTO EM RESCISÃO 05/2025	1.810,55	0,00	150.492,16

TOTAL DÉBITO: R$1.810,55 **TOTAL CRÉDITO: R$80.382,48** **SALDO ATUAL: R$150.492,16**

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) **SALDO ANTERIOR: R$520,11**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF ABRIL 2025 IRRF	520,11	0,00	0,00
31/05/2025	115	402010101	SALARIOS		REF MAIO/25	0,00	13.072,27	13.072,27

TOTAL DÉBITO: R$520,11 **TOTAL CRÉDITO: R$13.072,27** **SALDO ATUAL: R$13.072,27**

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) **SALDO ANTERIOR: R$1.988,98**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 018531 18531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	25,71	2.014,69
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 AGNODIKE LTDA	0,00	635,08	2.649,77

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)

SALDO ANTERIOR: R$1.988,98

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 70 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	2.068,65	4.718,42
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 71 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	510,00	5.228,42
07/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202559 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	59,77	5.288,19
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1071 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	30,00	5.318,19
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025117 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	45,00	5.363,19
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025119 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	33,75	5.396,94
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025120 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	22,50	5.419,44
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025123 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	11,25	5.430,69
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2677 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	38,60	5.469,29
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5706 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	150,68	5.619,97
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4083 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	260,47	5.880,44
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 18696 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	45,00	5.925,44
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2222 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	145,16	6.070,60
13/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	52,50	6.123,10
14/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.176,50	8.299,60
15/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	18,00	8.317,60
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025151 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	15,00	8.332,60
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	540,00	8.872,60
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	118,50	8.991,10
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20250051 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	168,00	9.159,10
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	30,00	9.189,10
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 17 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	91,00	9.280,10
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 277 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	39,00	9.319,10
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202569 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	84,00	9.403,10
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2705 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	21,00	9.424,10
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 726 726 CLINFAM S/C LTDA	0,00	339,13	9.763,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	63,00	9.826,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 652 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	210,00	10.036,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 653 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	462,00	10.498,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 739 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	300,00	10.798,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1081 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	273,00	11.071,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 34 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	108,00	11.179,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 257 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	318,00	11.497,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 576 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	165,00	11.662,23
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1530 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	67,50	11.729,73
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1531 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	152,10	11.881,83
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5811 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	368,54	12.250,37
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 260 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	78,00	12.328,37
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	195,00	12.523,37
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025150 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	45,00	12.568,37
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202535 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	66,75	12.635,12

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)

SALDO ANTERIOR: R$1.988,98

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1082 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	48,75	12.683,87
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1529 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	5.281,45	17.965,32
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 24 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	27,00	0,00	17.938,32
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 65 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	309,00	0,00	17.629,32
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 731 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	58,05	0,00	17.571,27
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 66 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	102,00	0,00	17.469,27
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	225,00	0,00	17.244,27
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	75,00	0,00	17.169,27
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 640 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	55,46	0,00	17.113,81
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202500000000138 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	29,04	0,00	17.084,77
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 641 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	30,00	0,00	17.054,77
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF	156,56	0,00	16.898,21
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025100 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	19,50	0,00	16.878,71
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202521 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	108,00	0,00	16.770,71
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2264 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD IRRF - NOTA	11,25	0,00	16.759,46
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 571 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	31,94	0,00	16.727,52
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 526 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	26,85	0,00	16.700,67
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	72,95	0,00	16.627,72
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 27 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	19,50	0,00	16.608,22
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1064 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	9,75	0,00	16.598,47
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 180 MED FREITAS LTDA IRRF - NOTA	15,00	0,00	16.583,47
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	165,00	0,00	16.418,47
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 42 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	24,00	0,00	16.394,47
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 88 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	128,25	0,00	16.266,22
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	21,00	0,00	16.245,22
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA IRRF - NOTA	164,85	0,00	16.080,37
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1065 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS IRRF - NOTA	27,00	0,00	16.053,37
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 254 CLIMEDIO CLINICA MEDICA IRRF - NOTA	50,03	0,00	16.003,34
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 287 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	27,00	0,00	15.976,34
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202570 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	315,00	16.291,34
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202571 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	39,00	16.330,34
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202546 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	148,50	16.478,84
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025142 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	36,00	16.514,84
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 91 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	582,75	17.097,59
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1080 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	135,00	17.232,59
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025344 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	81,00	17.313,59
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	0,00	81,00	17.394,59
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	51,75	17.446,34
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025159 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	238,55	17.684,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025152 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	75,00	17.759,89

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)

SALDO ANTERIOR: R$1.988,98

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 537 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	244,33	18.004,22
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 590 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	108,00	18.112,22
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	243,00	18.355,22
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	136,50	18.491,72
23/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	195,00	18.686,72
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1020 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	14,51	18.701,23
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1021 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	75,00	18.776,23
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 188 188 MED FREITAS LTDA	0,00	117,00	18.893,23
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202536 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	54,00	18.947,23
28/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	54,00	19.001,23
30/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025399 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	163,50	19.164,73
30/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4130 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	165,00	19.329,73

TOTAL DÉBITO: R$1.988,98 **TOTAL CRÉDITO: R$19.329,73** **SALDO ATUAL: R$19.329,73**

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)

SALDO ANTERIOR: R$6.270,29

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 018531 18531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	79,70	6.349,99
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 269 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	18,01	6.368,00
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 AGNODIKE LTDA	0,00	1.968,75	8.336,75
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 70 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	6.412,82	14.749,57
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 71 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	1.581,00	16.330,57
07/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202559 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	185,30	16.515,87
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1071 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	93,00	16.608,87
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025117 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	139,50	16.748,37
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025119 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	104,63	16.853,00
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025120 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	69,75	16.922,75
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025123 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	34,88	16.957,63
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2677 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	119,64	17.077,27
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5706 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	467,09	17.544,36
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4083 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	807,44	18.351,80
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 18696 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	139,50	18.491,30
12/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	870,96	19.362,26
13/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	162,75	19.525,01
14/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	6.747,15	26.272,16
15/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	55,80	26.327,96
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 727 727 CLINFAM S/C LTDA	0,00	23,25	26.351,21
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025151 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	46,50	26.397,71
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.674,00	28.071,71
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	367,35	28.439,06
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20250051 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	520,80	28.959,86

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)

SALDO ANTERIOR: R$6.270,29

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	93,00	29.052,86
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 17 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	282,09	29.334,95
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 277 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	120,90	29.455,85
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202569 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	260,40	29.716,25
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2705 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	65,10	29.781,35
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 726 726 CLINFAM S/C LTDA	0,00	1.051,31	30.832,66
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	195,30	31.027,96
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 652 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	651,00	31.678,96
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 653 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.432,20	33.111,16
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 739 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	930,00	34.041,16
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1081 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	846,30	34.887,46
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 34 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	334,80	35.222,26
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 257 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	985,80	36.208,06
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 576 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	511,50	36.719,56
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1530 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	209,25	36.928,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1531 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	471,51	37.400,32
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5811 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	1.142,46	38.542,78
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 260 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	241,80	38.784,58
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	604,50	39.389,08
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025150 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	139,50	39.528,58
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202535 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	206,93	39.735,51
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1082 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	151,13	39.886,64
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1529 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	16.372,50	56.259,14
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 24 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	83,70	0,00	56.175,44
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 65 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	957,90	0,00	55.217,54
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 731 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS/	179,96	0,00	55.037,58
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 66 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	316,20	0,00	54.721,38
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	697,50	0,00	54.023,88
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	232,50	0,00	53.791,38
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 640 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	171,91	0,00	53.619,47
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000138 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	90,02	0,00	53.529,45
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 641 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	93,00	0,00	53.436,45
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEA	485,32	0,00	52.951,13
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000105 ALBUQUERQUE VASCONCELOS S	27,90	0,00	52.923,23
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025100 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI C	60,45	0,00	52.862,78
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202521 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI CS	334,80	0,00	52.527,98
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 268 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	27,90	0,00	52.500,08
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2264 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD CSLL	34,88	0,00	52.465,20
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 571 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	99,00	0,00	52.366,20
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 526 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	83,24	0,00	52.282,96
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL	226,14	0,00	52.056,82

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)

SALDO ANTERIOR: R$6.270,29

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 27 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/PIS/COF	60,45	0,00	51.996,37
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 17 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PIS/COF	18,00	0,00	51.978,37
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1064 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	30,23	0,00	51.948,14
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 180 MED FREITAS LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	46,50	0,00	51.901,64
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	511,50	0,00	51.390,14
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 42 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L CSLL/P	74,40	0,00	51.315,74
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 88 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	397,58	0,00	50.918,16
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/P	65,10	0,00	50.853,06
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA CSLL/	511,04	0,00	50.342,02
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1065 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS CSLL/PIS/CO	83,70	0,00	50.258,32
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1523 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	30,69	0,00	50.227,63
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 254 CLIMEDIO CLINICA MEDICA CSLL/PIS/COF	155,08	0,00	50.072,55
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 287 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT CSLL/	83,70	0,00	49.988,85
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202570 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	976,50	50.965,35
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202571 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	120,90	51.086,25
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202546 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	460,35	51.546,60
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025142 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	111,60	51.658,20
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 91 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	1.806,55	53.464,75
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1080 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	418,50	53.883,25
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025344 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	251,10	54.134,35
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	0,00	251,10	54.385,45
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	160,43	54.545,88
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025159 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	739,50	55.285,38
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025152 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	232,50	55.517,88
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 537 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	757,44	56.275,32
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 590 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	334,80	56.610,12
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	753,30	57.363,42
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	423,15	57.786,57
23/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	604,50	58.391,07
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1020 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	44,97	58.436,04
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1021 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	232,50	58.668,54
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 188 188 MED FREITAS LTDA	0,00	362,70	59.031,24
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202536 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	167,40	59.198,64
28/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	167,40	59.366,04
30/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025399 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	506,85	59.872,89
30/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4130 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	511,50	60.384,39

TOTAL DÉBITO: R$6.270,29 **TOTAL CRÉDITO: R$60.384,39** **SALDO ATUAL: R$60.384,39**

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	0,00	6.672,24	6.672,24

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	6.672,24	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$6.672,24 **TOTAL CRÉDITO: R$6.672,24** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020401 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	0,00	185.488,38	185.488,38
31/05/2025	93	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	185.488,38	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$185.488,38 **TOTAL CRÉDITO: R$185.488,38** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020403 - INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS **SALDO ANTERIOR: R$1.208,90**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA INSS -NOTA	1.208,90	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$1.208,90 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201030208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO **SALDO ANTERIOR: R$44.486.767,13**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	301010208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 0001/2025	2.967.844,09	0,00	41.518.923,04

TOTAL DÉBITO: R$2.967.844,09 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$41.518.923,04**

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$341.556,21**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	113	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CHAVE PIX CNPJ: 00631882000193 007998 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	0,00	209,70	341.765,91
02/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		10753 EDNALDO SALGADO - ME	0,00	316,54	342.082,45
02/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 18 CHAVE PIX CNPJ: 51938572000157 18 CLAUDIO AUGUSTO DA COS	0,00	18.500,00	360.582,45
02/05/2025	114	501010307	HONORARIOS		REF. AO VALOR NFS-E 0006561 6561 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCA	0,00	3.000,00	363.582,45
02/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 018531 18531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	1.714,00	365.296,45
02/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025128 2025128 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	372.186,45
02/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 018531 18531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	25,71	0,00	372.160,74
02/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 018531 18531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	79,70	0,00	372.081,04
02/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		000919 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	49,50	0,00	372.031,54
02/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		224044 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	50.341,90	0,00	321.689,64
02/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		019109 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	2.614,50	0,00	319.075,14
02/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		224043 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	20.382,70	0,00	298.692,44
02/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		223714 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.130,00	0,00	294.562,44
02/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		11918 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.484,58	0,00	290.077,86
03/05/2025	114	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		8966 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	0,00	6.000,00	296.077,86

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	93	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO NF ANDRADE E FORTES	0,00	9.795,12	305.872,98
05/05/2025	93	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202500000000045 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA NOTA CANCELADA	9.795,12	0,00	296.077,86
05/05/2025	113	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		000220 DEG SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA	0,00	60,00	296.137,86
05/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 78 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.350,00	298.487,86
05/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 269 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	387,09	298.874,95
05/05/2025	114	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 422 422 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	22.500,00	321.374,95
05/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 70 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	137.910,00	459.284,95
05/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 AGNODIKE LTDA	0,00	42.338,71	501.623,66
05/05/2025	114	501010308	FRETES E CARRETOS		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	0,00	9.700,00	511.323,66
05/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 71 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	34.000,00	545.323,66
05/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 0027 27 DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	550.323,66
05/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 269 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	18,01	0,00	550.305,65
05/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 AGNODIKE LTDA	635,08	0,00	549.670,57
05/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 AGNODIKE LTDA	1.968,75	0,00	547.701,82
05/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 70 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	2.068,65	0,00	545.633,17
05/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 70 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	6.412,82	0,00	539.220,35
05/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 71 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	510,00	0,00	538.710,35
05/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 71 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	1.581,00	0,00	537.129,35
05/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 AGNODIKE LTDA	39.734,88	0,00	497.394,47
05/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		318001 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	4.914,75	0,00	492.479,72
05/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		001379 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	2.523,98	0,00	489.955,74
05/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		056656 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	394,35	0,00	489.561,39
06/05/2025	93	101040105	ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		ADIANTAMENTO FORNECEDOR NFS-E 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA DATA NF 09/06/2025	0,00	711,71	490.273,10
06/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202512 202512 MZD MEDICINA LTDA	0,00	1.400,00	491.673,10
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		BANCO DO BRASIL; AG: 1510-5; C/C: 34219-X 5721 COMERCIAL PABLOS LTDA	8.034,75	0,00	483.638,35
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 202521 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTD	6.757,20	0,00	476.881,15
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20257 20257 2025/7 JR MEDICAL GROUP LTDA	758,33	0,00	476.122,82
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202500000000105 202500000000105 ALBUQUERQUE VASCONC	572,10	0,00	475.550,72
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 68 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	4.008,33	0,00	471.542,39
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		019124 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	5.819,50	0,00	465.722,89
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	711,71	0,00	465.011,18
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	1.313,90	0,00	463.697,28
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57 57 FERREIRA FEITOSA LTDA	600,00	0,00	463.097,28
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 268 268 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	572,10	0,00	462.525,18

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180 180 MED FREITAS LTDA	938,50	0,00	461.586,68
07/05/2025	113	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		001862 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	0,00	272.182,15	733.768,83
07/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 10269 10269 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	3.600,00	737.368,83
07/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202559 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	3.985,00	741.353,83
07/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 1 1 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	13.800,00	755.153,83
07/05/2025	114	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 184 184 TRIMEDICA LTDA	0,00	2.360,00	757.513,83
07/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202559 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	59,77	0,00	757.454,06
07/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202559 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	185,30	0,00	757.268,76
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		992753 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	43.467,33	0,00	713.801,43
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		992661 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	19.296,75	0,00	694.504,68
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		102789 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	4.735,00	0,00	689.769,68
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		000220 DEG SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA	60,00	0,00	689.709,68
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18 CHAVE PIX CNPJ: 51938572000157 CLAUDIO AUGUSTO D	18.500,00	0,00	671.209,68
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 141 141 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	1.548,00	0,00	669.661,68
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 0006561 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADV	3.000,00	0,00	666.661,68
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 78 78 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	2.350,00	0,00	664.311,68
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		324217 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.290,35	0,00	662.021,33
08/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		049238 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	13.129,20	675.150,53
08/05/2025	113	101080116	OPME		81126 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	675.480,76
08/05/2025	113	101080116	OPME		81128 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	537,99	676.018,75
08/05/2025	113	101080116	OPME		81127 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	676.348,98
08/05/2025	113	101080116	OPME		81132 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	677.256,33
08/05/2025	113	101080116	OPME		81137 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	678.567,54
08/05/2025	113	101080116	OPME		81133 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.662,08	681.229,62
08/05/2025	113	101080116	OPME		81130 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	682.136,97
08/05/2025	113	101080116	OPME		81138 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	683.448,18
08/05/2025	113	101080116	OPME		81139 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	683.868,04
08/05/2025	113	101080116	OPME		81140 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.384,81	685.252,85
08/05/2025	113	101080116	OPME		81129 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.942,88	691.195,73
08/05/2025	113	101080116	OPME		81125 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	252,82	691.448,55
08/05/2025	113	101080116	OPME		81136 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	691.834,22
08/05/2025	113	101080116	OPME		81141 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	692.254,08
08/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 5706 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	10.045,00	702.299,08
08/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025123 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	750,00	703.049,08
08/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2677 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	2.573,00	705.622,08
08/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025119 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.250,00	707.872,08

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1071 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	2.000,00	709.872,08
08/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025120 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	1.500,00	711.372,08
08/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025117 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.000,00	714.372,08
08/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 4083 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	17.364,43	731.736,51
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1071 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	30,00	0,00	731.706,51
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1071 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	93,00	0,00	731.613,51
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025117 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	45,00	0,00	731.568,51
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025117 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	139,50	0,00	731.429,01
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025119 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	33,75	0,00	731.395,26
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025119 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	104,63	0,00	731.290,63
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025120 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	22,50	0,00	731.268,13
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025120 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	69,75	0,00	731.198,38
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025123 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	11,25	0,00	731.187,13
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025123 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	34,88	0,00	731.152,25
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2677 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	38,60	0,00	731.113,65
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2677 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	119,64	0,00	730.994,01
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 5706 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	150,68	0,00	730.843,33
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 5706 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	467,09	0,00	730.376,24
08/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 4083 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	260,47	0,00	730.115,77
08/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 4083 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	807,44	0,00	729.308,33
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	13.800,00	0,00	715.508,33
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		21889 NP QUIMICA LTDA	555,00	0,00	714.953,33
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		132533 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	9.085,35	0,00	705.867,98
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		325965 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	3.551,35	0,00	702.316,63
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		325964 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.928,02	0,00	696.388,61
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		022682 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	6.975,00	0,00	689.413,61
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		004668 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	704,60	0,00	688.709,01
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		0132656 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	17.815,33	0,00	670.893,68
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		049238 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	13.129,20	0,00	657.764,48
09/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		309 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	212,82	657.977,30
09/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202510 202510 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.161,00	659.138,30
09/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202511 202511 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	774,00	659.912,30
09/05/2025	114	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 173 173 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.650,00	661.562,30
09/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 18696 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	3.000,00	664.562,30
09/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 2222 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	9.677,41	674.239,71
09/05/2025	114	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		1 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	233,33	674.473,04

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/05/2025	114	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		2 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	675.873,04
09/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 18696 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	45,00	0,00	675.828,04
09/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 18696 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	139,50	0,00	675.688,54
09/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2222 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	145,16	0,00	675.543,38
09/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 0027 DENISE MATHIAS LTDA	5.000,00	0,00	670.543,38
09/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		001862 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	272.182,15	0,00	398.361,23
12/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	29.032,00	427.393,23
12/05/2025	114	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 846 846 JORGE LUIZ ALVES	0,00	1.600,00	428.993,23
12/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	870,96	0,00	428.122,27
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	129.428,53	0,00	298.693,74
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	703,87	0,00	297.989,87
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202511 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	774,00	0,00	297.215,87
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.111,62	0,00	295.104,25
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	369,08	0,00	294.735,17
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	2.414,76	0,00	292.320,41
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	10.323,50	0,00	281.996,91
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		326430 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.140,00	0,00	280.856,91
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	1.161,00	0,00	279.695,91
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.815,50	0,00	276.880,41
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10269 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	3.600,00	0,00	273.280,41
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202512 MZD MEDICINA LTDA	1.400,00	0,00	271.880,41
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	1.407,75	0,00	270.472,66
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	31.909,00	0,00	238.563,66
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	938,50	0,00	237.625,16
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.877,00	0,00	235.748,16
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	3.739,93	0,00	232.008,23
13/05/2025	113	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		31 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.230,00	233.238,23
13/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		13241 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	642,45	233.880,68
13/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		229890 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	37.835,63	271.716,31
13/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		229755 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.936,00	276.652,31
13/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		229881 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	23.196,28	299.848,59
13/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		229724 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	11.196,00	311.044,59

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		229862 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.421,78	315.466,37
13/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	3.500,00	318.966,37
13/05/2025	114	501010305	CONSULTORIA		REF. AO VALOR NFS-E 126 126 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	343.966,37
13/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 312 312 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	359.666,37
13/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 292 292 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	379.118,37
13/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 PIRES MEDICINA LTDA	52,50	0,00	379.065,87
13/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 PIRES MEDICINA LTDA	162,75	0,00	378.903,12
14/05/2025	113	101080116	OPME		81317 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	380.214,33
14/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2006274 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	36.171,80	416.386,13
14/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0138821 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	21.938,06	438.324,19
14/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		0138945 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	2.877,01	441.201,20
14/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		000023217 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	1.440,00	442.641,20
14/05/2025	113	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		115925 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	7.939,09	450.580,29
14/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	4.467,00	455.047,29
14/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	145.100,00	600.147,29
14/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.176,50	0,00	597.970,79
14/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	6.747,15	0,00	591.223,64
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	9.700,00	0,00	581.523,64
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	9.427,23	0,00	572.096,41
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		001814 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	1.565,90	0,00	570.530,51
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		019166 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	3.536,00	0,00	566.994,51
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		5652 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	7.662,38	0,00	559.332,13
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	9.532,25	0,00	549.799,88
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	28.161,04	0,00	521.638,84
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 312 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	15.700,00	0,00	505.938,84
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 292 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	19.452,00	0,00	486.486,84
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 126 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	461.486,84
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 175 REF AO VALOR LIQUIDO NFS-E 175 FISIO TEC FISIO-	9.105,21	0,00	452.381,63
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		102880 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	1.870,00	0,00	450.511,63
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		309 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	212,82	0,00	450.298,81
15/05/2025	113	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		32 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.180,00	451.478,81
15/05/2025	113	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		33 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.124,15	452.602,96
15/05/2025	113	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		004631 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	0,00	15,00	452.617,96
15/05/2025	113	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		004629 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	0,00	140,00	452.757,96
15/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	6.957,96	459.715,92
15/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	1.200,00	460.915,92

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/05/2025	114	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 1000056283 1000056283 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE CO	0,00	930,00	461.845,92
15/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	18,00	0,00	461.827,92
15/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	55,80	0,00	461.772,12
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 422 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	22.500,00	0,00	439.272,12
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		113.279 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	536,25	0,00	438.735,87
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		107 CIRURGICA LN SP LTDA	3.534,33	0,00	435.201,54
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CHAVE PIX CNPJ: 00631882000193 007998 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	209,70	0,00	434.991,84
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 846 JORGE LUIZ ALVES	1.600,00	0,00	433.391,84
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202578 PIRES MEDICINA LTDA	3.284,75	0,00	430.107,09
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA	4.564,21	0,00	425.542,88
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202506 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	4.467,00	0,00	421.075,88
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025128 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	414.185,88
16/05/2025	113	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019317 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	6.876,00	421.061,88
16/05/2025	113	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		000385 DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	0,00	10.949,20	432.011,08
16/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		057379 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	0,00	3.140,88	435.151,96
16/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		332751 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	13.790,01	448.941,97
16/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		NOTA + DEVOLUÇÃO 332752 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	630,71	449.572,68
16/05/2025	114	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 463 463 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	4.500,00	454.072,68
16/05/2025	114	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 1000260952 1000260952 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	7.220,00	461.292,68
16/05/2025	114	501010104	MANUTENCAO E REPAROS		REF. AO VALOR NFS-E 129 129 M T C CONSTRUTORA	0,00	35.110,09	496.402,77
16/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		2623 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	3.445,00	0,00	492.957,77
16/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		133192 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	12.754,10	0,00	480.203,67
19/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		VALOR REAL DE PAGAMENTO FOI DE R$176,29. HOUVE UMA DIVERGÊNCIA NO PAGAMENTO 1 IR	0,00	182,00	480.385,67
19/05/2025	113	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 951 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	85,90	480.471,57
19/05/2025	113	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 950 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	1.194,30	481.665,87
19/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		001442 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	670,02	482.335,89
19/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		332914 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.370,90	487.706,79
19/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		PAGAMENTO VIA TED 332917 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	711,00	488.417,79
19/05/2025	114	402010208	VALE ALIMENTACAO		REF. AO VALOR NFS-E 18615 DATA DE EMISSÃO NF - 24/04/2025 18615 BENEFICIOS UPS	0,00	37.200,00	525.617,79
19/05/2025	114	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 00144707 144707 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS L	0,00	8.039,60	533.657,39
19/05/2025	114	402010203	VALE TRANSPORTE		CHAVE PIX CNPJ 17.344.953/0001-70 01595 VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	320,00	533.977,39
19/05/2025	116	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		VALOR REAL DE PAGAMENTO FOI DE R$176,29. HOUVE UMA DIVERGÊNCIA NO PAGAMENTO 1 IR	182,00	0,00	533.795,39
19/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		118979 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	3.299,76	0,00	530.495,63
19/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1000056283 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLET	930,00	0,00	529.565,63

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 463 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	4.500,00	0,00	525.065,63
19/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1000260952 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	7.220,00	0,00	517.845,63
20/05/2025	93	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO Gilmar borges	0,00	2.250,00	520.095,63
20/05/2025	93	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 8 8 BORGES E ALI SERVICOS MEDICOS LTDA NOTA CANCELADA	2.250,00	0,00	517.845,63
20/05/2025	113	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 354 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	122,40	517.968,03
20/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		1209971 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	12.921,60	530.889,63
20/05/2025	113	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		033036 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.275,00	533.164,63
20/05/2025	113	101080114	UNIFORMES		000846 MINAS SOLUCOES EPIS LTDA	0,00	5.046,31	538.210,94
20/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		PAGAMENTO VIA TED 333361 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	939,60	539.150,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 727 727 CLINFAM S/C LTDA	0,00	500,00	539.650,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 670 670 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	5.000,00	544.650,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025151 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.000,00	545.650,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 260 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.200,00	550.850,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 17 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	6.066,67	556.917,21
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 277 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	559.517,21
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202533 202533 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	0,00	3.600,00	563.117,21
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.950,00	571.067,21
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 126 126 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	9.550,16	580.617,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 705 705 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	0,00	27.900,00	608.517,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202518 202518 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	0,00	8.400,00	616.917,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 109 109 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.400,00	627.317,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	7.900,00	635.217,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202513 202513 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	13.200,00	648.417,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.200,00	652.617,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20250051 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	11.200,00	663.817,37
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20250023 20250023 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.800,16	669.617,53
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 83 83 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	14.450,00	684.067,53
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 653 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	30.800,01	714.867,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 652 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	14.000,00	728.867,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	36.000,00	764.867,54
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 107 107 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	7.366,67	772.234,21
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202535 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	4.450,00	776.684,21
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	13.000,08	789.684,29
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 669 669 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	20.000,00	809.684,29
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 726 726 CLINFAM S/C LTDA	0,00	22.608,52	832.292,81
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 739 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	20.000,00	852.292,81
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 576 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	11.000,00	863.292,81
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1082 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	3.250,00	866.542,81
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	2.000,00	868.542,81
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 257 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	21.200,00	889.742,81

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202515 202515 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.766,67	899.509,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 173 173 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	0,00	24.300,00	923.809,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 34 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	7.200,00	931.009,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1530 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	4.500,00	935.509,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.000,00	938.509,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 5811 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	24.569,00	963.078,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20258 20258 JR MEDICAL GROUP LTDA	0,00	6.900,00	969.978,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025150 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.000,00	972.978,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202569 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.600,00	978.578,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1081 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	18.200,00	996.778,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202501 202501 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.000,00	1.003.778,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 106 106 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	1.600,00	1.005.378,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1531 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	10.140,00	1.015.518,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2705 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	1.400,00	1.016.918,48
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 145 145 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	8.000,00	1.024.918,48
20/05/2025	114	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 002404 2404 VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	1.045,20	1.025.963,68
20/05/2025	114	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 1000261441 1000261441 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	1.080,00	1.027.043,68
20/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1529 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	352.096,77	1.379.140,45
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 727 727 CLINFAM S/C LTDA	23,25	0,00	1.379.117,20
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025151 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	15,00	0,00	1.379.102,20
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025151 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	46,50	0,00	1.379.055,70
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	540,00	0,00	1.378.515,70
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	1.674,00	0,00	1.376.841,70
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	118,50	0,00	1.376.723,20
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	367,35	0,00	1.376.355,85
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20250051 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	168,00	0,00	1.376.187,85
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20250051 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	520,80	0,00	1.375.667,05
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	30,00	0,00	1.375.637,05
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	93,00	0,00	1.375.544,05
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 17 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	91,00	0,00	1.375.453,05
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 17 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	282,09	0,00	1.375.170,96
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 277 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	39,00	0,00	1.375.131,96
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 277 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	120,90	0,00	1.375.011,06
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202569 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	84,00	0,00	1.374.927,06
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202569 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	260,40	0,00	1.374.666,66
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2705 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	21,00	0,00	1.374.645,66
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2705 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	65,10	0,00	1.374.580,56
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 726 726 CLINFAM S/C LTDA	339,13	0,00	1.374.241,43
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 726 726 CLINFAM S/C LTDA	1.051,31	0,00	1.373.190,12
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	63,00	0,00	1.373.127,12
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	195,30	0,00	1.372.931,82

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 652 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	210,00	0,00	1.372.721,82
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 652 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	651,00	0,00	1.372.070,82
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 653 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	462,00	0,00	1.371.608,82
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 653 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.432,20	0,00	1.370.176,62
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 739 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	300,00	0,00	1.369.876,62
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 739 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	930,00	0,00	1.368.946,62
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1081 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	273,00	0,00	1.368.673,62
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1081 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	846,30	0,00	1.367.827,32
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 34 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	108,00	0,00	1.367.719,32
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 34 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	334,80	0,00	1.367.384,52
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 257 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	318,00	0,00	1.367.066,52
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 257 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	985,80	0,00	1.366.080,72
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 576 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	165,00	0,00	1.365.915,72
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 576 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	511,50	0,00	1.365.404,22
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1530 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	67,50	0,00	1.365.336,72
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1530 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	209,25	0,00	1.365.127,47
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1531 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	152,10	0,00	1.364.975,37
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1531 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	471,51	0,00	1.364.503,86
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 5811 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	368,54	0,00	1.364.135,32
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 5811 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	1.142,46	0,00	1.362.992,86
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 260 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	78,00	0,00	1.362.914,86
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 260 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	241,80	0,00	1.362.673,06
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	195,00	0,00	1.362.478,06
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	604,50	0,00	1.361.873,56
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025150 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	45,00	0,00	1.361.828,56
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025150 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	139,50	0,00	1.361.689,06
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202535 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	66,75	0,00	1.361.622,31
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202535 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	206,93	0,00	1.361.415,38
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1082 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	48,75	0,00	1.361.366,63
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1082 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	151,13	0,00	1.361.215,50
20/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1529 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	5.281,45	0,00	1.355.934,05
20/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1529 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	16.372,50	0,00	1.339.561,55
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18615 DATA DE EMISSÃO NF - 24/04/2025 BENEFICIOS UP	37.200,00	0,00	1.302.361,55
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		31 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.230,00	0,00	1.301.131,55
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	14.077,50	0,00	1.287.054,05
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4.692,50	0,00	1.282.361,55
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1000261441 1000261441 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS	1.080,00	0,00	1.281.281,55

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00144707 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS	8.039,60	0,00	1.273.241,95
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CHAVE PIX CNPJ 17.344.953/0001-70 01595 VIAÇÃO MARLI LTDA	320,00	0,00	1.272.921,95
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 002404 VIACAO SAO ROQUE LTDA	1.045,20	0,00	1.271.876,75
21/05/2025	113	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		57641 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	3.678,99	1.275.555,74
21/05/2025	113	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		033039 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.132,80	1.277.688,54
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20250028 20250028 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	1.278.988,54
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025142 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	2.400,00	1.281.388,54
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	39.600,00	1.320.988,54
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 66 66 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	0,00	19.933,33	1.340.921,87
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202514 202514 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	0,00	10.800,00	1.351.721,87
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 120 120 EAD CLINICA MEDICA LTDA	0,00	2.800,00	1.354.521,87
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 187 187 GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	10.650,32	1.365.172,19
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	0,00	4.200,00	1.369.372,19
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202502 202502 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.800,00	1.380.172,19
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1592 1592 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	0,00	10.000,00	1.390.172,19
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202511 202511 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	758,33	1.390.930,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 138 138 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.100,00	1.395.030,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.450,00	1.398.480,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	0,00	5.400,00	1.403.880,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	0,00	14.950,00	1.418.830,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025170 2025170 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	6.500,00	1.425.330,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	0,00	3.600,00	1.428.930,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	1.800,00	1.430.730,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025344 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	5.400,00	1.436.130,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 549 549 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	8.100,00	1.444.230,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202571 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	2.600,00	1.446.830,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202533 202533 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.449.430,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202511 202511 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	24.000,00	1.473.430,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 MZD MEDICINA LTDA	0,00	1.300,00	1.474.730,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 161 161 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	0,00	7.475,00	1.482.205,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 182 182 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	18.900,00	1.501.105,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 91 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	38.850,00	1.539.955,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202518 202518 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	4.900,00	1.544.855,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202546 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	9.900,00	1.554.755,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202502 202502 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	400,00	1.555.155,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202518 202518 CORREA E RENHE S/S LTDA	0,00	7.200,00	1.562.355,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202517 202517 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	0,00	11.400,00	1.573.755,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1080 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	9.000,00	1.582.755,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202570 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	21.000,00	1.603.755,52
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.606.355,52

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.225,00	1.610.580,52
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202570 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	315,00	0,00	1.610.265,52
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202570 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	976,50	0,00	1.609.289,02
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202571 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	39,00	0,00	1.609.250,02
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202571 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	120,90	0,00	1.609.129,12
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202546 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	148,50	0,00	1.608.980,62
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202546 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	460,35	0,00	1.608.520,27
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025142 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	36,00	0,00	1.608.484,27
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025142 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	111,60	0,00	1.608.372,67
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 91 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	582,75	0,00	1.607.789,92
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 91 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	1.806,55	0,00	1.605.983,37
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1080 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	135,00	0,00	1.605.848,37
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1080 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	418,50	0,00	1.605.429,87
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025344 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	81,00	0,00	1.605.348,87
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025344 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	251,10	0,00	1.605.097,77
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	81,00	0,00	1.605.016,77
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	251,10	0,00	1.604.765,67
21/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	51,75	0,00	1.604.713,92
21/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	160,43	0,00	1.604.553,49
21/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	330.442,82	0,00	1.274.110,67
21/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 184 TRIMEDICA LTDA	2.360,00	0,00	1.271.750,67
22/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		041602 RD PHARMA LTDA	0,00	4.422,00	1.276.172,67
22/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		231793 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	10.577,19	1.286.749,86
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025159 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	15.903,22	1.302.653,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025108 2025108 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.900,00	1.306.553,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 328 328 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS	0,00	30.000,00	1.336.553,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202508 202508 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	33.700,00	1.370.253,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025152 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	5.000,00	1.375.253,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 590 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.200,00	1.382.453,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	16.200,00	1.398.653,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	9.100,00	1.407.753,08
22/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 537 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	16.288,88	1.424.041,96
22/05/2025	114	402010208	VALE ALIMENTACAO		REF. AO VALOR NFS-E 18965 - DATA DE EMISSÃO 22/05/2025 18965 BENEFICIOS UPS LTD	0,00	36.900,00	1.460.941,96
22/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025159 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	238,55	0,00	1.460.703,41
22/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025159 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	739,50	0,00	1.459.963,91
22/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025152 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	75,00	0,00	1.459.888,91
22/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025152 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	232,50	0,00	1.459.656,41
22/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 537 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	244,33	0,00	1.459.412,08
22/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 537 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	757,44	0,00	1.458.654,64

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
22/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 590 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	108,00	0,00	1.458.546,64
22/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 590 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	334,80	0,00	1.458.211,84
22/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	243,00	0,00	1.457.968,84
22/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	753,30	0,00	1.457.215,54
22/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	136,50	0,00	1.457.079,04
22/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	423,15	0,00	1.456.655,89
23/05/2025	113	101080116	OPME		81693 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.725,85	1.462.381,74
23/05/2025	113	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		288 SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA	0,00	320,48	1.462.702,22
23/05/2025	113	101080116	OPME		81736 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	264,09	1.462.966,31
23/05/2025	113	101080116	OPME		81737 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	276,64	1.463.242,95
23/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		13683 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.416,00	1.464.658,95
23/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2010352 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.152,00	1.467.810,95
23/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		000796 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.713,00	1.473.523,95
23/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		0140264 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	1.610,42	1.475.134,37
23/05/2025	113	101080116	OPME		81739 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	55,00	1.475.189,37
23/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		23369 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	1.450,00	1.476.639,37
23/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		NOTA + DEVOLUÇÃO 334152 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.026,89	1.477.666,26
23/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		NOTA + DEVOLUÇÃO 334151 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.621,89	1.480.288,15
23/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	13.000,00	1.493.288,15
23/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	0,00	18.508,33	1.511.796,48
23/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 PIRES MEDICINA LTDA	195,00	0,00	1.511.601,48
23/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 PIRES MEDICINA LTDA	604,50	0,00	1.510.996,98
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250023 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	5.800,16	0,00	1.505.196,82
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	5.255,60	0,00	1.499.941,22
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025170 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	6.500,00	0,00	1.493.441,22
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202513 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	13.200,00	0,00	1.480.241,22
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	7.414,15	0,00	1.472.827,07
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	9.291,15	0,00	1.463.535,92
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	10.511,20	0,00	1.453.024,72
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20258 JR MEDICAL GROUP LTDA	6.900,00	0,00	1.446.124,72
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	5.693,58	0,00	1.440.431,14
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	33.786,00	0,00	1.406.645,14
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202501 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7.000,00	0,00	1.399.645,14
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202507 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00	0,00	1.396.645,14
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1592 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.000,00	0,00	1.386.645,14

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 145 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	8.000,00	0,00	1.378.645,14
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 726 CLINFAM S/C LTDA	21.218,08	0,00	1.357.427,06
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 727 CLINFAM S/C LTDA	476,75	0,00	1.356.950,31
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 670 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	5.000,00	0,00	1.351.950,31
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 549 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	8.100,00	0,00	1.343.850,31
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 705 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	27.900,00	0,00	1.315.950,31
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	2.440,10	0,00	1.313.510,21
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250028 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	1.312.210,21
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202529 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	4.225,00	0,00	1.307.985,21
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202518 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	8.400,00	0,00	1.299.585,21
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202518 CORREA E RENHE S/S LTDA	7.200,00	0,00	1.292.385,21
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	1.313,90	0,00	1.291.071,31
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	1.877,00	0,00	1.289.194,31
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	3.941,70	0,00	1.285.252,61
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 669 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	20.000,00	0,00	1.265.252,61
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	2.440,10	0,00	1.262.812,51
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	19.708,50	0,00	1.243.104,01
26/05/2025	113	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		57721 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	864,00	1.243.968,01
26/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		001467 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	540,80	1.244.508,81
26/05/2025	113	101080116	OPME		81776 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	533,98	1.245.042,79
26/05/2025	113	101080116	OPME		81783 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.246.354,00
26/05/2025	113	101080116	OPME		81780 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	1.246.773,86
26/05/2025	113	101080116	OPME		81782 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	1.247.193,72
26/05/2025	113	101080116	OPME		81786 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	1.248.728,67
26/05/2025	113	101080116	OPME		81777 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	207,76	1.248.936,43
26/05/2025	113	101080116	OPME		81789 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	1.249.843,78
26/05/2025	113	101080116	OPME		81784 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	1.251.378,73
26/05/2025	113	101080116	OPME		81788 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.160,17	1.252.538,90
26/05/2025	113	101080116	OPME		81778 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	257,33	1.252.796,23
26/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1021 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	5.000,00	1.257.796,23
26/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 LCSAUDE LTDA	0,00	9.950,00	1.267.746,23
26/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1020 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	967,00	1.268.713,23
26/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202510272 202510272 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	8.800,00	1.277.513,23

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1020 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	14,51	0,00	1.277.498,72
26/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1020 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	44,97	0,00	1.277.453,75
26/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1021 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	75,00	0,00	1.277.378,75
26/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1021 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	232,50	0,00	1.277.146,25
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	1.126,20	0,00	1.276.020,05
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	4.692,50	0,00	1.271.327,55
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202502 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	400,00	0,00	1.270.927,55
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		032948 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	12.326,70	0,00	1.258.600,85
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	14.950,00	0,00	1.243.650,85
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	2.252,40	0,00	1.241.398,45
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	12.200,58	0,00	1.229.197,87
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.237,82	0,00	1.225.960,05
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202517 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	11.400,00	0,00	1.214.560,05
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		022914 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	2.530,00	0,00	1.212.030,05
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		002632 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	2.710,50	0,00	1.209.319,55
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 187 GRIGORIO SAUDE LTDA	10.650,32	0,00	1.198.669,23
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	39.600,00	0,00	1.159.069,23
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	17.080,70	0,00	1.141.988,53
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.323,50	0,00	1.131.665,03
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 66 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	19.933,33	0,00	1.111.731,70
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	136.176,35	0,00	975.555,35
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	18.770,00	0,00	956.785,35
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 328 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MED	30.000,00	0,00	926.785,35
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	9.516,39	0,00	917.268,96
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 120 EAD CLINICA MEDICA LTDA	2.800,00	0,00	914.468,96
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	15.287,11	0,00	899.181,85
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		1 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	233,33	0,00	898.948,52
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 173 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.650,00	0,00	897.298,52
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 126 BARBARA MARTINS DE LANA	9.550,16	0,00	887.748,36

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	23.058,00	0,00	864.690,36
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPA	5.067,90	0,00	859.622,46
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202518 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	4.900,00	0,00	854.722,46
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025108 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.900,00	0,00	850.822,46
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTD	19.896,20	0,00	830.926,26
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81317 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	829.615,05
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	28.905,81	0,00	800.709,24
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.139,00	0,00	787.570,24
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 83 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	14.450,00	0,00	773.120,24
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 106 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	1.600,00	0,00	771.520,24
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	4.223,25	0,00	767.296,99
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	6.757,20	0,00	760.539,79
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81128 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	537,99	0,00	760.001,80
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81126 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	759.671,57
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 31 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	1.800,00	0,00	757.871,57
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 109 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.400,00	0,00	747.471,57
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202511 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	758,33	0,00	746.713,24
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	6.757,20	0,00	739.956,04
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	36.460,70	0,00	703.495,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202533 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	700.895,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202511 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	24.000,00	0,00	676.895,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202578 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	3.600,00	0,00	673.295,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202533 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	3.600,00	0,00	669.695,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		2 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.400,00	0,00	668.295,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 182 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	18.900,00	0,00	649.395,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202532 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	646.795,34
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 173 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	24.300,00	0,00	622.495,34

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	2.815,50	0,00	619.679,84
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202502 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.800,00	0,00	608.879,84
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 MZD MEDICINA LTDA	1.300,00	0,00	607.579,84
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	5.067,90	0,00	602.511,94
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	4.880,20	0,00	597.631,74
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025103 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	7.950,00	0,00	589.681,74
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	8.446,50	0,00	581.235,24
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 107 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	7.366,67	0,00	573.868,57
27/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		49473 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	704,00	574.572,57
27/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		007985 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	4.572,00	579.144,57
27/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 188 188 MED FREITAS LTDA	0,00	7.800,00	586.944,57
27/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202 202 LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	588.244,57
27/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202515 202515 R.G.SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.200,00	589.444,57
27/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	590.744,57
27/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202536 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	3.600,00	594.344,57
27/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.500,00	598.844,57
27/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 188 188 MED FREITAS LTDA	117,00	0,00	598.727,57
27/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 188 188 MED FREITAS LTDA	362,70	0,00	598.364,87
27/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202536 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	54,00	0,00	598.310,87
27/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202536 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	167,40	0,00	598.143,47
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202582 PIRES MEDICINA LTDA	12.200,50	0,00	585.942,97
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	18.508,33	0,00	567.434,64
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		32 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.180,00	0,00	566.254,64
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		33 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.124,15	0,00	565.130,49
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202514 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	10.800,00	0,00	554.330,49
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		49473 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	704,00	0,00	553.626,49
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 161 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	7.475,00	0,00	546.151,49
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	14.925,17	0,00	531.226,32
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	938,50	0,00	530.287,82
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	4.692,50	0,00	525.595,32
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 LCSAUDE LTDA	9.950,00	0,00	515.645,32

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	4.200,00	0,00	511.445,32
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	15.203,70	0,00	496.241,62
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	907,52	0,00	495.334,10
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 158 158 158 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	2.275,00	0,00	493.059,10
28/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		001492 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	41,60	493.100,70
28/05/2025	113	101080116	OPME		81910 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	493.486,37
28/05/2025	113	101080116	OPME		81908 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	494.797,58
28/05/2025	113	101080116	OPME		81907 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	496.332,53
28/05/2025	113	101080116	OPME		81909 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	497.643,74
28/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202501 202501 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	5.048,00	502.691,74
28/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	3.600,00	506.291,74
28/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	0,00	3.791,67	510.083,41
28/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202502 202502 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	17.800,00	527.883,41
28/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	54,00	0,00	527.829,41
28/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	167,40	0,00	527.662,01
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81127 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	527.331,78
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 138 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.100,00	0,00	523.231,78
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202507 CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	521.931,78
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202515 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	9.766,67	0,00	512.165,11
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 188 MED FREITAS LTDA	7.320,30	0,00	504.844,81
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510272 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	8.800,00	0,00	496.044,81
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	8.540,35	0,00	487.504,46
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	4.176,32	0,00	483.328,14
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202 LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	482.028,14
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202508 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	33.700,00	0,00	448.328,14
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	3.378,60	0,00	444.949,54
29/05/2025	113	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		283318 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	0,00	9.800,00	454.749,54
29/05/2025	113	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		046516 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	6.020,20	460.769,74
29/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2013136 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.823,40	462.593,14
29/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		046516 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	6.020,20	0,00	456.572,94
29/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	4.500,00	0,00	452.072,94
29/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		283318 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	9.800,00	0,00	442.272,94

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$341.556,21

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
29/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	3.791,67	0,00	438.481,27
29/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202515 R.G.SERVICOS MEDICOS LTDA	1.200,00	0,00	437.281,27
30/05/2025	113	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		11458 MADEIREIRA DUNORTE COMERCIO VAREJISTA LTDA	0,00	107,70	437.388,97
30/05/2025	113	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		13992 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.324,00	438.712,97
30/05/2025	113	101080116	OPME		82079 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	246,55	438.959,52
30/05/2025	113	101080116	OPME		82080 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	324,13	439.283,65
30/05/2025	113	101080116	OPME		82078 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	439.613,88
30/05/2025	114	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025399 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	10.900,16	450.514,04
30/05/2025	114	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 4130 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	11.000,00	461.514,04
30/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025399 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	163,50	0,00	461.350,54
30/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025399 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	506,85	0,00	460.843,69
30/05/2025	114	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 4130 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	165,00	0,00	460.678,69
30/05/2025	114	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 4130 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	511,50	0,00	460.167,19
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		288 SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA	320,48	0,00	459.846,71
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81141 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	459.426,85
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 950 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	1.194,30	0,00	458.232,55
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81136 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	457.846,88
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81125 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	252,82	0,00	457.594,06
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		23027 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	910,00	0,00	456.684,06
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81129 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	5.942,88	0,00	450.741,18
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81140 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.384,81	0,00	449.356,37
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81693 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	5.725,85	0,00	443.630,52
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81139 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	443.210,66
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81138 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	441.899,45
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81130 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	440.992,10
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81133 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	2.662,08	0,00	438.330,02
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81137 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	437.018,81
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	16.296,52	0,00	420.722,29
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		81132 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	419.814,94
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202502 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	17.800,00	0,00	402.014,94
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	3.378,60	0,00	398.636,34

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$341.556,21**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		004629 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	140,00	0,00	398.496,34
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		004631 LETICIA DOMINGUES CARVALHO	15,00	0,00	398.481,34
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CHAVE PIX: 26.665.288/0001-07 951 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	85,90	0,00	398.395,44
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		11458 MADEIREIRA DUNORTE COMERCIO VAREJISTA LTDA	107,70	0,00	398.287,74
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202501 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	5.048,00	0,00	393.239,74

TOTAL DÉBITO: R$2.764.040,63 **TOTAL CRÉDITO: R$2.815.724,16** **SALDO ATUAL: R$393.239,74**

CONTA CONTÁBIL: 201050102 - CONTAS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/05/2025	93	501030102	TAXAS ESTADUAIS		MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE HEMOCOMPONENTE	0,00	160,00	160,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$160,00** **SALDO ATUAL: R$160,00**

CONTA CONTÁBIL: 201070114 - EMPRÉSTIMO Nº 36829-6 **SALDO ANTERIOR: -R$20.650,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	93	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	35.400,00	0,00	-56.050,00
09/05/2025	93	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	8.956,00	0,00	-65.006,00
12/05/2025	93	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	2.000,00	0,00	-67.006,00

TOTAL DÉBITO: R$46.356,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-67.006,00**

CONTA CONTÁBIL: 301010208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO **SALDO ANTERIOR: R$894.087,70**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 0001/2025	0,00	2.967.844,09	3.861.931,79

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$2.967.844,09** **SALDO ATUAL: R$3.861.931,79**

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES **SALDO ANTERIOR: R$94.956,18**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 19 - KESSIA LORRAINE FERNANDES SOUZA pagamento feito pelo eli	0,00	2.442,23	97.398,41
01/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			0,00	3.305,29	100.703,70
01/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			0,00	3.306,00	104.009,70
01/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 9 - CARLA APARECIDA ROSA SANTOS	0,00	3.446,00	107.455,70
01/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			0,00	3.305,29	110.760,99
01/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA			0,00	2.422,23	113.183,22
02/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		21.421.149.271.752	0,00	3.305,29	116.488,51
02/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		21.039.391.853.272	0,00	3.917,19	120.405,70

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES **SALDO ANTERIOR: R$94.956,18**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		464.623.838.698.801	0,00	3.305,29	123.710,99
05/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		35.068.192	0,00	2.422,23	126.133,22
07/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		603.401.000.017.937	0,00	3.305,26	129.438,48
08/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		467.086.804.063.201	0,00	3.446,00	132.884,48
08/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		81.531.281.075.712	0,00	3.362,05	136.246,53
09/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 2 - Weslei Welington dos Santos	0,00	3.917,19	140.163,72
09/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 3 - Ronaldo Carlos de Sá	0,00	3.445,38	143.609,10
12/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 4 - Silvana Massariol	0,00	3.305,29	146.914,39
14/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 6 - France Maria Lana	0,00	3.305,29	150.219,68
15/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 7 - KEILA DA SILVA MOREIRA	0,00	3.917,19	154.136,87
15/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 8 - MARLUANA SILVA ANDRADE	0,00	3.917,19	158.054,06
19/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 11 - MICHELINE DIAS FERREIRA SCHAITL DE AVILA	0,00	3.305,29	161.359,35
21/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 12 - MARIANA DE MATTOS JACQUES	0,00	3.445,38	164.804,73
21/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 13 - WANESSA ANDRADE GOMES PEIXOTO	0,00	3.305,29	168.110,02
23/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 14 - ANA LUISA VILA NOVA DE OLIVEIRA	0,00	3.917,19	172.027,21
26/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 15 - LUCIMAR TATIANE MARTINS VAROTTO	0,00	3.917,19	175.944,40
27/05/2025	117	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 17 - SANDRA ROBERTA MARTINS GONCALVES COSTA	0,00	3.917,19	179.861,59
27/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 18 - SABRINA DIMAS DE LIMA	0,00	2.422,23	182.283,82
28/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 20 - JULINIVANY FAGUNDES DO VALE MEIRELES	0,00	2.422,23	184.706,05
29/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 21 - LUIZA DE ALMEIDA GUEDES	0,00	3.305,29	188.011,34
30/05/2025	118	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 22 - ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA	0,00	2.620,09	190.631,43

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$95.675,25** **SALDO ATUAL: R$190.631,43**

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$199.169,84**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	0,00	185.488,38	384.658,22

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$185.488,38** **SALDO ATUAL: R$384.658,22**

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$7.164,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	0,00	6.672,24	13.836,62

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$6.672,24** **SALDO ATUAL: R$13.836,62**

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$702.876,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/05/2025	115	201010101	SALARIOS A PAGAR			176.174,49	0,00	-879.050,81
01/05/2025	115	201010101	SALARIOS A PAGAR		553.401.000.021.471	666,51	0,00	-879.717,32
01/05/2025	115	201010101	SALARIOS A PAGAR		550.365.000.066.589	1.461,86	0,00	-881.179,18
01/05/2025	115	201010101	SALARIOS A PAGAR		21.837	3.273,76	0,00	-884.452,94
05/05/2025	115	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.144,53	0,00	-885.597,47
26/05/2025	115	201010101	SALARIOS A PAGAR			270,00	0,00	-885.867,47
31/05/2025	115	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO/25	596.701,01	0,00	-1.482.568,48
31/05/2025	115	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF MAIO/25	13.072,27	0,00	-1.495.640,75

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$702.876,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	115	201010102	INSS A RECOLHER		REF MAIO/25	57.511,55	0,00	-1.553.152,30

TOTAL DÉBITO: R$850.275,98 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.553.152,30**

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: -R$58.422,10**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 05/2025	60.513,06	0,00	-118.935,16
31/05/2025	93	201010201	13 SALARIO		VALOR PAGO EM RESCISÃO 05/2025	0,00	617,39	-118.317,77

TOTAL DÉBITO: R$60.513,06 **TOTAL CRÉDITO: R$617,39** **SALDO ATUAL: R$-118.317,77**

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: -R$71.920,23**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 05/2025	80.382,48	0,00	-152.302,71
31/05/2025	93	201010205	FERIAS		VALOR REF. PAGAMENTO EM RESCISÃO 05/2025	0,00	1.810,55	-150.492,16

TOTAL DÉBITO: R$80.382,48 **TOTAL CRÉDITO: R$1.810,55** **SALDO ATUAL: R$-150.492,16**

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS **SALDO ANTERIOR: -R$18.911,67**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	115	201010110	RESCISOES A PAGAR		JOAO VITOR SOUZA	1.153,82	0,00	-20.065,49
30/05/2025	115	201010110	RESCISOES A PAGAR		HENRIQUE FARIA CASTRO	6.766,46	0,00	-26.831,95

TOTAL DÉBITO: R$7.920,28 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-26.831,95**

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 422 422 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	22.500,00	0,00	-22.500,00
16/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 463 463 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	4.500,00	0,00	-27.000,00

TOTAL DÉBITO: R$27.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-27.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010113 - UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080114	UNIFORMES		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	5.046,31	0,00	-5.046,31

TOTAL DÉBITO: R$5.046,31 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-5.046,31**

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1000056283 1000056283 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE CO	930,00	0,00	-930,00
16/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1000260952 1000260952 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	7.220,00	0,00	-8.150,00
19/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 00144707 144707 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS L	8.039,60	0,00	-16.189,60
19/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX CNPJ 17.344.953/0001-70 01595 VIAÇÃO MARLI LTDA	320,00	0,00	-16.509,60
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 002404 2404 VIACAO SAO ROQUE LTDA	1.045,20	0,00	-17.554,80
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1000261441 1000261441 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	1.080,00	0,00	-18.634,80

TOTAL DÉBITO: R$18.634,80 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-18.634,80**

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 18615 DATA DE EMISSÃO NF - 24/04/2025 18615 BENEFICIOS UPS	37.200,00	0,00	-37.200,00
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 18965 - DATA DE EMISSÃO 22/05/2025 18965 BENEFICIOS UPS LTD	36.900,00	0,00	-74.100,00

TOTAL DÉBITO: R$74.100,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-74.100,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$199.169,84**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	185.488,38	0,00	-384.658,22

TOTAL DÉBITO: R$185.488,38 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-384.658,22**

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS **SALDO ANTERIOR: -R$57.047,13**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/05/2025	115	201010103	FGTS A RECOLHER		HENRIQUE FARIA	552,07	0,00	-57.599,20
31/05/2025	115	201010103	FGTS A RECOLHER		REF MAIO/25	53.719,69	0,00	-111.318,89

TOTAL DÉBITO: R$54.271,76 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-111.318,89**

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$7.164,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	6.672,24	0,00	-13.836,62

TOTAL DÉBITO: R$6.672,24 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-13.836,62**

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$176.169,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025128 2025128 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	-183.059,30
05/05/2025	93	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202500000000045 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA NOTA CANCELADA	0,00	9.795,12	-173.264,18
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 78 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	2.350,00	0,00	-175.614,18
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 269 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	387,09	0,00	-176.001,27
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 70 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	137.910,00	0,00	-313.911,27
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 AGNODIKE LTDA	42.338,71	0,00	-356.249,98
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 71 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	34.000,00	0,00	-390.249,98
06/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202512 202512 MZD MEDICINA LTDA	1.400,00	0,00	-391.649,98
07/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 10269 10269 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	3.600,00	0,00	-395.249,98
07/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202559 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	3.985,00	0,00	-399.234,98
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5706 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	10.045,00	0,00	-409.279,98
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025123 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	750,00	0,00	-410.029,98
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2677 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	2.573,00	0,00	-412.602,98
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025119 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.250,00	0,00	-414.852,98
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1071 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	2.000,00	0,00	-416.852,98
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025120 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	1.500,00	0,00	-418.352,98
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025117 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.000,00	0,00	-421.352,98
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202510 202510 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	1.161,00	0,00	-422.513,98
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202511 202511 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	774,00	0,00	-423.287,98

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$176.169,30

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	29.032,00	0,00	-452.319,98
13/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 PIRES MEDICINA LTDA	3.500,00	0,00	-455.819,98
14/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	4.467,00	0,00	-460.286,98
14/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	145.100,00	0,00	-605.386,98
15/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA	1.200,00	0,00	-606.586,98
20/05/2025	93	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 8 8 BORGES E ALI SERVICOS MEDICOS LTDA NOTA CANCELADA	0,00	2.250,00	-604.336,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 727 727 CLINFAM S/C LTDA	500,00	0,00	-604.836,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 670 670 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	5.000,00	0,00	-609.836,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025151 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	1.000,00	0,00	-610.836,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 260 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	5.200,00	0,00	-616.036,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 17 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	6.066,67	0,00	-622.103,65
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 277 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-624.703,65
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202533 202533 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	3.600,00	0,00	-628.303,65
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	7.950,00	0,00	-636.253,65
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 126 126 BARBARA MARTINS DE LANA	9.550,16	0,00	-645.803,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 705 705 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	27.900,00	0,00	-673.703,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202518 202518 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	8.400,00	0,00	-682.103,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 109 109 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.400,00	0,00	-692.503,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	7.900,00	0,00	-700.403,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202513 202513 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	13.200,00	0,00	-713.603,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 337 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	4.200,00	0,00	-717.803,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 20250051 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	11.200,00	0,00	-729.003,81
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 20250023 20250023 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	5.800,16	0,00	-734.803,97
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 83 83 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	14.450,00	0,00	-749.253,97
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 653 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30.800,01	0,00	-780.053,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 652 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.000,00	0,00	-794.053,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.000,00	0,00	-830.053,98
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 107 107 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	7.366,67	0,00	-837.420,65
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202535 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA	4.450,00	0,00	-841.870,65
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	13.000,08	0,00	-854.870,73
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 669 669 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	20.000,00	0,00	-874.870,73
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 726 726 CLINFAM S/C LTDA	22.608,52	0,00	-897.479,25
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 739 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	20.000,00	0,00	-917.479,25
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 576 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	11.000,00	0,00	-928.479,25
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1082 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	3.250,00	0,00	-931.729,25
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA	2.000,00	0,00	-933.729,25
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 257 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	21.200,00	0,00	-954.929,25
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202515 202515 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	9.766,67	0,00	-964.695,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 173 173 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	24.300,00	0,00	-988.995,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 34 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	7.200,00	0,00	-996.195,92

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$176.169,30

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1530 1530 MEDCLINIC S/C LTDA	4.500,00	0,00	-1.000.695,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00	0,00	-1.003.695,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5811 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	24.569,00	0,00	-1.028.264,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20258 20258 JR MEDICAL GROUP LTDA	6.900,00	0,00	-1.035.164,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025150 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00	0,00	-1.038.164,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202569 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	5.600,00	0,00	-1.043.764,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1081 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	18.200,00	0,00	-1.061.964,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202501 202501 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7.000,00	0,00	-1.068.964,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 106 106 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	1.600,00	0,00	-1.070.564,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1531 1531 MEDCLINIC S/C LTDA	10.140,00	0,00	-1.080.704,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2705 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	1.400,00	0,00	-1.082.104,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 145 145 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	8.000,00	0,00	-1.090.104,92
20/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1529 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	352.096,77	0,00	-1.442.201,69
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20250028 20250028 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	-1.443.501,69
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025142 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	2.400,00	0,00	-1.445.901,69
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	39.600,00	0,00	-1.485.501,69
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 66 66 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	19.933,33	0,00	-1.505.435,02
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202514 202514 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	10.800,00	0,00	-1.516.235,02
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 120 120 EAD CLINICA MEDICA LTDA	2.800,00	0,00	-1.519.035,02
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 187 187 GRIGORIO SAUDE LTDA	10.650,32	0,00	-1.529.685,34
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	4.200,00	0,00	-1.533.885,34
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202502 202502 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.800,00	0,00	-1.544.685,34
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1592 1592 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.000,00	0,00	-1.554.685,34
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202511 202511 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	758,33	0,00	-1.555.443,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 138 138 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.100,00	0,00	-1.559.543,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.450,00	0,00	-1.562.993,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	5.400,00	0,00	-1.568.393,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	14.950,00	0,00	-1.583.343,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025170 2025170 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	6.500,00	0,00	-1.589.843,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202578 202578 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	3.600,00	0,00	-1.593.443,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	1.800,00	0,00	-1.595.243,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025344 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	5.400,00	0,00	-1.600.643,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 549 549 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	8.100,00	0,00	-1.608.743,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202571 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	2.600,00	0,00	-1.611.343,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202533 202533 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-1.613.943,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202511 202511 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	24.000,00	0,00	-1.637.943,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 MZD MEDICINA LTDA	1.300,00	0,00	-1.639.243,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 161 161 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	7.475,00	0,00	-1.646.718,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 182 182 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	18.900,00	0,00	-1.665.618,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 91 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	38.850,00	0,00	-1.704.468,67

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$176.169,30

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202518 202518 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	4.900,00	0,00	-1.709.368,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202546 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	9.900,00	0,00	-1.719.268,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202502 202502 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	400,00	0,00	-1.719.668,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202518 202518 CORREA E RENHE S/S LTDA	7.200,00	0,00	-1.726.868,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202517 202517 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	11.400,00	0,00	-1.738.268,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1080 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	9.000,00	0,00	-1.747.268,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202570 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	21.000,00	0,00	-1.768.268,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202532 202532 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-1.770.868,67
21/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	4.225,00	0,00	-1.775.093,67
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025159 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	15.903,22	0,00	-1.790.996,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025108 2025108 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.900,00	0,00	-1.794.896,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 328 328 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS	30.000,00	0,00	-1.824.896,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202508 202508 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	33.700,00	0,00	-1.858.596,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025152 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	5.000,00	0,00	-1.863.596,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 590 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	7.200,00	0,00	-1.870.796,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202506 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA	16.200,00	0,00	-1.886.996,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202527 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	9.100,00	0,00	-1.896.096,89
22/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 537 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	16.288,88	0,00	-1.912.385,77
23/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 PIRES MEDICINA LTDA	13.000,00	0,00	-1.925.385,77
23/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 20 20 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	18.508,33	0,00	-1.943.894,10
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1021 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	5.000,00	0,00	-1.948.894,10
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 5 5 LCSAUDE LTDA	9.950,00	0,00	-1.958.844,10
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1020 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	967,00	0,00	-1.959.811,10
26/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202510272 202510272 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	8.800,00	0,00	-1.968.611,10
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 188 188 MED FREITAS LTDA	7.800,00	0,00	-1.976.411,10
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202 202 LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	-1.977.711,10
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202515 202515 R.G.SERVICOS MEDICOS LTDA	1.200,00	0,00	-1.978.911,10
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	-1.980.211,10
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202536 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	3.600,00	0,00	-1.983.811,10
27/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	4.500,00	0,00	-1.988.311,10
28/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202501 202501 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	5.048,00	0,00	-1.993.359,10
28/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA	3.600,00	0,00	-1.996.959,10
28/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	3.791,67	0,00	-2.000.750,77
28/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202502 202502 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	17.800,00	0,00	-2.018.550,77
29/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	283318 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	9.800,00	0,00	-2.028.350,77
30/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025399 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	10.900,16	0,00	-2.039.250,93

TOTAL DÉBITO: R$1.875.126,75 **TOTAL CRÉDITO: R$12.045,12** **SALDO ATUAL: R$-2.039.250,93**

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$108.394,97**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	133.271,85	0,00	-241.666,82

TOTAL DÉBITO: R$133.271,85 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-241.666,82**

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES **SALDO ANTERIOR: -R$151.098,79**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	117.371,79	0,00	-268.470,58

TOTAL DÉBITO: R$117.371,79 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-268.470,58**

CONTA CONTÁBIL: 402020204 - OPME **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080116	OPME		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	38.467,71	0,00	-38.467,71

TOTAL DÉBITO: R$38.467,71 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-38.467,71**

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA **SALDO ANTERIOR: -R$12.326,70**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	4.530,20	0,00	-16.856,90

TOTAL DÉBITO: R$4.530,20 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-16.856,90**

CONTA CONTÁBIL: 402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$12.790,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 184 184 TRIMEDICA LTDA	2.360,00	0,00	-15.150,00
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 173 173 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.650,00	0,00	-16.800,00
12/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 846 846 JORGE LUIZ ALVES	1.600,00	0,00	-18.400,00

TOTAL DÉBITO: R$5.610,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-18.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020304 - MANUTENCAO PREDIAL **SALDO ANTERIOR: -R$6.155,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-6.155,50**

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA **SALDO ANTERIOR: -R$73.581,72**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 18 CHAVE PIX CNPJ: 51938572000157 18 CLAUDIO AUGUSTO DA COS	18.500,00	0,00	-92.081,72
02/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 018531 18531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	1.714,00	0,00	-93.795,72
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 0027 27 DENISE MATHIAS LTDA	5.000,00	0,00	-98.795,72
07/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001862 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	272.182,15	0,00	-370.977,87
07/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1 1 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	13.800,00	0,00	-384.777,87
08/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4083 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	17.364,43	0,00	-402.142,30
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 18696 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	3.000,00	0,00	-405.142,30
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2222 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	9.677,41	0,00	-414.819,71
13/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 312 312 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	15.700,00	0,00	-430.519,71
13/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 292 292 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	19.452,00	0,00	-449.971,71
23/05/2025	113	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		288 SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA	320,48	0,00	-450.292,19
30/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4130 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	11.000,00	0,00	-461.292,19

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA — **SALDO ANTERIOR: -R$73.581,72**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$387.710,47 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-461.292,19**

CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	6.876,00	0,00	-6.876,00

TOTAL DÉBITO: R$6.876,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-6.876,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	233,33	0,00	-233,33
09/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.400,00	0,00	-1.633,33

TOTAL DÉBITO: R$1.633,33 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.633,33**

CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA — **SALDO ANTERIOR: -R$31.258,78**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	15.492,19	0,00	-46.750,97

TOTAL DÉBITO: R$15.492,19 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-46.750,97**

CONTA CONTÁBIL: 501010104 - MANUTENCAO E REPAROS — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 129 129 M T C CONSTRUTORA	35.110,09	0,00	-35.110,09

TOTAL DÉBITO: R$35.110,09 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-35.110,09**

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	9.911,55	0,00	-9.911,55

TOTAL DÉBITO: R$9.911,55 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.911,55**

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 126 126 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	-25.000,00

TOTAL DÉBITO: R$25.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-25.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 0006561 6561 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCA	3.000,00	0,00	-3.000,00

TOTAL DÉBITO: R$3.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-3.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010308 - FRETES E CARRETOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	114	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	9.700,00	0,00	-9.700,00

TOTAL DÉBITO: R$9.700,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.700,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO **SALDO ANTERIOR: -R$2.244,35**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	93	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	9.374,29	0,00	-11.618,64

TOTAL DÉBITO: R$9.374,29 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-11.618,64**

CONTA CONTÁBIL: 501010440 - DESPESAS DE CONVENIO E CONTRATOS PAGAS COM RECURSOS PROPRIOS **SALDO ANTERIOR: -R$10.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-10.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501030102 - TAXAS ESTADUAIS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/05/2025	93	201050102	CONTAS A PAGAR		MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE HEMOCOMPONENTE	160,00	0,00	-160,00

TOTAL DÉBITO: R$160,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-160,00**

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$2.655,92**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	52,00	0,00	-2.707,92
08/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-2.720,92
09/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-2.733,92
12/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	195,00	0,00	-2.928,92
13/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	39,00	0,00	-2.967,92
14/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	54,10	0,00	-3.022,02
15/05/2025	116	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-3.121,02
15/05/2025	116	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-3.220,02
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-3.319,02
15/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	67,07	0,00	-3.386,09
16/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-3.399,09
20/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	29,16	0,00	-3.428,25
21/05/2025	116	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	438,60	0,00	-3.866,85
21/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-3.879,85
23/05/2025	116	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		831.431.100.203.948 DESPESAS BANCARIAS	10,20	0,00	-3.890,05
23/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	377,00	0,00	-4.267,05
26/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	639,67	0,00	-4.906,72
27/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	130,00	0,00	-5.036,72
28/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	130,00	0,00	-5.166,72
29/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	62,00	0,00	-5.228,72
30/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	64,06	0,00	-5.292,78

TOTAL DÉBITO: R$2.636,86 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-5.292,78**

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	116	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		324217 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	77,86	0,00	-77,86

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$77,86 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-77,86**

G3340913119046071
09/06/2025 13:23:02

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37569-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2025			00000	000 Saldo Anterior			1.754.063,78 C
02/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	34.665	1.153,82 D	
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.201	20.382,70 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.202	49,50 D	
				GRAFICA E P P L LTDA			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.203	4.484,58 D	
				FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.204	50.341,90 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.205	2.614,50 D	
				DUBART LTDA			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.206	4.130,00 D	1.670.906,78 C
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/05/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.229.932	9.795,12 C	
				403 0001 26775950000181 Andrade E Fort			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.501	2.523,98 D	
				FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.502	4.914,75 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.503	394,35 D	
				LEONE COM E DISTR DE PROD N LT			
05/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.504	39.734,88 D	
				341 4522 051205875000594 AGNODIKE LTDA			
05/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.505	1.144,53 D	1.631.989,41 C
				033 3005 04583259611 CINTIA SILVA			
06/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.003.118	572,10 D	
				06/05 16:22 VILELA ROCHA S MED			
06/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.219	8.034,75 D	
				06/05 15:36 COMERCIAL PABLOS LTDA			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.601	4.008,33 D	
				403 0001 048973757000198 CASTRO E AZEV			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	758,33 D	
				077 0001 044769921000199 JR MEDICAL GR			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.603	6.757,20 D	
				033 4243 010947248000118 OLIVEIRA E SI			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.604	572,10 D	
				033 3154 017387696000153 ALBUQUERQUE V			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.605	5.819,50 D	
				DUBART LTDA			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.606	600,00 D	
				756 4027 019365317000150 FERREIRA FEIT			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.607	711,71 D	
				756 3219 057672064000156 CAMPOS LISBOA			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.608	938,50 D	
				237 2091 027067514000110 MED FREITAS L			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.609	1.313,90 D	1.601.902,99 C
				756 4027 023948058000167 RARI FERREIRA			
07/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	3.000,00 D	
				07/05 16:30 CHRISTIANE A			
07/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	1.548,00 D	

			341 0153 036874343000122 C E H - CLINI				
07/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.702	60,00 D	
			033 3005 021122822000115 D E G SEGURAN				
07/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.703	2.350,00 D	
			756 4036 045431490000119 SAAD VITOR SE				
07/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.704	19.296,75 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
07/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.705	2.368,21 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
07/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.706	43.467,33 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
07/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.707	4.735,00 D	
			SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA				
07/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.708	18.500,00 D	
			301 0001 051938572000157 CLAUDIO AUGUS				
07/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.037		13,00 D	
			Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.038		13,00 D	
			Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.039		13,00 D	
			Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.040		13,00 D	1.506.525,70 C
			Cobrança referente 07/05/2025				
08/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.614.000.009.079		13.129,20 D	
			08/05 17:02 CAMB COM E REPR EIRELI				
08/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.801	13.800,00 D	
			033 3174 008229946000136 GESTAO EM SAU				
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.802	5.928,02 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.803	555,00 D	
			NP QUIMICA EIRELI				
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.804	704,60 D	
			ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTD				
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.805	17.815,33 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP				
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.806	6.975,00 D	
			OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S				
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.807	3.551,35 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.808	9.085,35 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP				
08/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.661		13,00 D	1.434.968,85 C
			Cobrança referente 08/05/2025				
09/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.476.000.050.188		5.000,00 D	
			09/05 14:43 DENISE MATHIAS LTDA				
09/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.901	272.182,15 D	
			341 0692 004929395000162 SN-SOCIAL NUT				
09/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.291.200.097.431		13,00 D	1.157.773,70 C
			Cobrança referente 09/05/2025				
12/05/2025	0000	14175	983 TED Devolvida		200.017	6.890,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
12/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.003.118		369,08 D	
			12/05 16:19 VILELA ROCHA S MED				
12/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.201	1.140,00 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
12/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.202	938,50 D	
			E PEOPLE SOLUCOES LTDA				
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.203	10.323,50 D	
			748 3021 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.204	6.890,00 D	
			237 0343 027687081000104 BIO SOLUTION				
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.205	1.877,00 D	
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO				
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.206	1.161,00 D	
			403 0001 047749091000126 MOURA GOMES S				

12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.207	774,00 D	
			403 0001 047749091000126 MOURA GOMES S			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.208	1.400,00 D	
			403 0001 047400324000180 MZD MEDICINA			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.209	3.739,93 D	
			403 0001 026775950000181 ANDRADE E FOR			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.210	2.815,50 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.211	2.111,62 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.212	1.407,75 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.213	703,87 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.214	3.600,00 D	
			756 4027 024122215000143 L. ROCHA SERV			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.215	2.414,76 D	
			756 4027 009313810000172 CLINICA MEDIC			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.216	129.428,53 D	
			756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H			
12/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.217	31.909,00 D	
			756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.735	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.736	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.737	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.738	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.739	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.740	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.741	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.742	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.743	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.744	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.745	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.746	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.747	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.748	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.749	13,00 D	961.464,66 C
			Cobrança referente 12/05/2025			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	9.700,00 D	
			336 0001 051583993000102 51.583.993 FA			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	9.427,23 D	
			104 2296 008332459000102 ECOS DIAGNOST			
13/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.303	1.565,90 D	
			ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS			
13/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.304	3.536,00 D	
			DUBART LTDA			
13/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.305	7.662,38 D	
			MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.306	9.532,25 D	
			033 1595 020231343000174 SERMEP SERVIC			
13/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.291	13,00 D	

			Cobrança referente 13/05/2025			
13/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.292	13,00 D	
			Cobrança referente 13/05/2025			
13/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.293	13,00 D	920.001,90 C
			Cobrança referente 13/05/2025			
14/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	28.161,04 D	
			033 0074 021914421000106 INSTITUTO SAN			
14/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	15.700,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
14/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.403	19.452,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
14/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.404	25.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
14/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.405	1.870,00 D	
			SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA			
14/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.406	9.105,21 D	
			FISIO TEC GEST TECN SAUDE			
14/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.407	212,82 D	
			14/05 14:50 IPANUTRE			
14/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.387	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.388	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.389	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.390	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	851.341.000.231.269	2,10 D	820.446,73 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/05/2025			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.501	22.500,00 D	
			IMPULSSE SAUDE			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.502	3.534,33 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.503	536,25 D	
			TEIXEIRA E CHAVES LTDA			
15/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.504	209,70 D	
			15/05 15:14 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCA			
15/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.505	1.600,00 D	
			104 3704 024029760000190 JORGE LUIZ AL			
15/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.506	4.564,21 D	
			756 5004 025148433000110 JMED - SERVIC			
15/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.507	3.284,75 D	
			756 4027 037151890000142 PIRES MEDICIN			
15/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.508	4.467,00 D	
			403 0001 049007876000159 NEGRI MACHADO			
15/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.509	6.890,00 D	
			237 3435 027687081000104 BIO SOLUTION			
15/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.038	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.039	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.040	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.041	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.042	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.753	99,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.351.100.368.240	2,07 D	772.694,42 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/05/2025			
16/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.111.461	966.762,12 C	
			104 1462 10654076000194 FMS TIMOTEO FN			
16/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	3.445,00 D	
			341 3113 009165912000198 REFRIGERACAO			

16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.602	12.754,10 D		
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP					
16/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.361.200.118.972		13,00 D	1.723.244,44 C	
			Cobrança referente 16/05/2025					
19/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		54.867,47 D		
			19/05 15:26 ASSOCIACAO B BRASIL					
19/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		520,11 D		
			19/05 15:26 ASSOCIACAO B BRASIL					
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.901	3.299,76 D		
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA					
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.902	7.220,00 D		
			BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS					
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.903	930,00 D		
			CONSORCIO FABRICIANO DE TR					
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.904	4.500,00 D	1.651.907,10 C	
			IMPULSSE SAUDE					
20/05/2025	3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358		507.515,48 C		
			20/05 16:29 PREFEITURA DE TIMOTEO FM					
20/05/2025	3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358		777.279,74 C		
			20/05 16:29 PREFEITURA DE TIMOTEO FM					
20/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	381.769.376		2.250,00 C		
			756 4027 07317482633 GILMAR BORGES					
20/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.004.671		1.045,20 D		
			20/05 16:25 VIACAO S ROQUE LTDA					
20/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		51.470,57 D		
			20/05 11:49 ASSOCIACAO B BRASIL					
20/05/2025	0000	13105	375 Impostos		52.001	9.169,08 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/05/2025	0000	13105	375 Impostos		52.002	299,09 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.003	37.200,00 D		
			BENEFICIOS UPS LTDA					
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.004	1.230,00 D		
			Wjs Servicos Ltda					
20/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.005	14.077,50 D		
			748 3021 029582037000157 SALUTEM SOLUC					
20/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.006	4.692,50 D		
			748 3021 029582037000157 SALUTEM SOLUC					
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.007	8.039,60 D		
			UNIVALE TRANSP URB RODOV LTDA					
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		52.008	320,00 D		
			20/05 15:48 VIACAO MARLI					
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.009	1.080,00 D		
			BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS					
20/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	801.401.200.119.403		3,16 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2025					
20/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.401.200.018.753		13,00 D		
			Cobrança referente 20/05/2025					
20/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.401.200.018.754		13,00 D	2.810.299,62 C	
			Cobrança referente 20/05/2025					
21/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.101	330.442,82 D		
			237 1964 022904827000243 PLURIMAGEM ME					
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.102	2.360,00 D		
			TRIMEDICA LTDA EPP					
21/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.421		13,00 D	2.477.483,80 C	
			Cobrança referente 21/05/2025					
23/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.003.118		2.440,10 D		
			23/05 15:52 VILELA ROCHA S MED					
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.301	476,75 D		
			756 4027 011180495000102 CLINFAM S/C L					
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.302	1.300,00 D		
			104 2332 022251319000122 ALVIM E ALVIM					
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.303	5.000,00 D		
			756 4027 012789267000199 R. VIEIRA DA					
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.304	1.313,90 D		

			756 4027 009313810000172 CLINICA MEDIC			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.305	10.511,20 D
			077 0001 008155682000113 SOFIA CLINICA			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.306	21.218,08 D
			756 4027 011180495000102 CLINFAM S/C L			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.307	5.800,16 D
			756 3219 024477086000106 COSTA E FRANC			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.308	7.000,00 D
			104 0116 035386429000143 BARBOSA E DIA			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.309	4.225,00 D
			104 2332 022251319000122 ALVIM E ALVIM			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.310	33.786,00 D
			033 4243 010947248000118 OLIVEIRA E SI			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.311	5.255,60 D
			756 4027 023948058000167 RARI FERREIRA			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.312	6.500,00 D
			237 2091 037355193000103 CRUZ BATISTA			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.313	8.100,00 D
			756 4027 036939453000125 VITA SERVICOS			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.314	13.200,00 D
			077 0001 051075050000179 SATHLER E RAM			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.315	7.414,15 D
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.316	6.900,00 D
			077 0001 044769921000199 JR MEDICAL GR			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.317	8.400,00 D
			403 0001 050917377000188 OLIVEIRA SERV			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.318	1.877,00 D
			756 4027 035216116000147 CLINICA FRANC			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.319	7.200,00 D
			756 4036 023869609000105 CORREA E RENH			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.320	9.291,15 D
			403 0001 018492754000171 PREVENIR, SER			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.321	3.000,00 D
			756 4027 057247594000157 MOLICA SERVIC			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.322	27.900,00 D
			136 5745 024488049000101 PAIVA E DIAS			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.323	5.693,58 D
			756 3219 057672064000156 CAMPOS LISBOA			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.324	3.941,70 D
			077 0001 037278960000128 BURATO MARQUE			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.325	19.708,50 D
			403 0001 026775950000181 ANDRADE E FOR			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.326	20.000,00 D
			756 4027 012789267000199 R. VIEIRA DA			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.327	2.440,10 D
			403 0001 026775950000181 ANDRADE E FOR			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.328	8.000,00 D
			341 0153 036874343000122 C E H - CLINI			
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.329	10.000,00 D
			756 4027 010324552000109 CLINICA MEDIC			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.975		13,00 D
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.976		13,00 D
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.977		13,00 D
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.978		13,00 D
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.979		13,00 D
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.980		13,00 D
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.981		13,00 D
			Cobrança referente 23/05/2025			

23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.982	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.983	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.984	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.985	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.986	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.987	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.988	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.989	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.990	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.991	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.992	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.993	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.994	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.995	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.996	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.997	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.998	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.999	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.151.000	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.151.001	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.151.002	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.151.003	13,00 D	2.209.213,83 C
			Cobrança referente 23/05/2025			
26/05/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	200.016	10.800,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
26/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.489.000.027.289	3.237,82 D	
			26/05 15:51 MJ B S MEDICOS LTDA			
26/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.049.562	18.770,00 D	
			26/05 15:44 D N CUNHA SERV MED EIREL			
26/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.018.475	18.900,00 D	
			26/05 15:46 BRAGA F S M LTDA			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.601	537,99 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.602	2.710,50 D	
			REFRIGERACAO ACESITA LTDA			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.603	1.400,00 D	
			Wjs Servicos Ltda			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.604	1.650,00 D	
			Wjs Servicos Ltda			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.605	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.606	12.326,70 D	
			RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.607	2.530,00 D	

			OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S		
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.608	233,33 D
			Wjs Servicos Ltda		
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.609	330,23 D
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.610	10.400,00 D
			260 0001 051236817000102 AMANDA LORETA		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.611	10.323,50 D
			033 3152 016918560000160 SILVEIRA E MA		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.612	39.600,00 D
			403 0001 047749091000126 MOURA GOMES S		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.613	19.933,33 D
			403 0001 047842821000139 MOTA SERVICOS		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.614	9.550,16 D
			260 0001 032461285000154 BARBARA MARTI		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.615	28.905,81 D
			756 4027 034208676000197 ABREU E CAL S		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.616	11.400,00 D
			756 4027 027498254000138 CLINICA MEDIC		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.617	136.176,35 D
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.618	17.080,70 D
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.619	10.650,32 D
			197 0001 036519539000107 GRIGORIO SAUD		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.620	14.450,00 D
			756 4027 050459712000141 INSTITUTO MED		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.621	30.000,00 D
			756 4027 034268460000117 MEDMULTICLINI		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.622	23.058,00 D
			104 2296 008332459000102 ECOS DIAGNOST		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.623	9.516,39 D
			756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.624	2.800,00 D
			756 4108 043470219000167 EAD CLINICA M		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.625	15.287,11 D
			756 4027 019775294000151 S R T- SERVIC		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.626	8.446,50 D
			756 4027 010717308000297 NEWPED SERVIC		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.627	6.757,20 D
			756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.628	3.600,00 D
			077 0001 046569779000161 INSTITUTO SAU		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.629	10.800,00 D
			756 4027 059940954000127 DRA MARCELA M		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.630	24.000,00 D
			756 4103 027191218000127 SERVICOS MEDI		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.631	1.300,00 D
			403 0001 047400324000180 MZD MEDICINA		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.632	5.067,90 D
			756 4027 009300714000190 CLINICA DA MA		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.633	4.223,25 D
			756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.634	36.460,70 D
			756 4105 051158776000175 AARON MEDICIN		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.635	3.900,00 D
			756 5631 039654042000181 MARTINS E BRI		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.636	19.896,20 D
			341 3059 020345910000113 PENIDO DIAS E		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.637	7.950,00 D
			756 4036 045431490000119 SAAD VITOR SE		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.638	24.300,00 D
			756 4027 038302836000113 S. Z. QUINTAO		
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.639	13.139,00 D
			756 4027 034208676000197 ABREU E CAL S		

26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.640	14.950,00 D
			403 0001 048973757000198 CASTRO E AZEV			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.641	4.692,50 D
			756 4027 034276713000102 SAFIRA SERVIC			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.642	400,00 D
			104 0116 035386429000143 BARBOSA E DIA			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.643	2.252,40 D
			033 3154 017387696000153 ALBUQUERQUE V			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.644	4.880,20 D
			077 0001 041210038000176 BIC MED SERVI			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.645	4.900,00 D
			260 0001 045636469000150 MACHADO FONSE			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.646	12.200,58 D
			756 4027 027151600000107 NEOPED E ORTO			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.647	7.366,67 D
			260 0001 053084595000177 GUEDES PAIVA			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.648	2.600,00 D
			260 0001 038948471000107 PHLH SERVICOS			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.649	5.067,90 D
			077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.650	1.600,00 D
			077 0001 053084595000177 GUEDES PAIVA			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.651	2.600,00 D
			260 0001 038948471000107 PHLH SERVICOS			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.652	1.126,20 D
			756 4027 030648622000191 MLFEDERICI ME			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.653	6.757,20 D
			756 4027 029341946000101 MED ASSOCIADO			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.654	1.800,00 D
			260 0001 045787895000194 CMA SERVICOS			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.655	758,33 D
			756 4027 041549204000163 CTTJ SERVICOS			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.656	3.600,00 D
			197 0001 043149189000191 GUILHERME OTA			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.657	2.815,50 D
			756 4027 040452531000130 RIBEIRO MARTI			
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.658	10.800,00 D
			756 4036 045256400000109 CLINICA GINEC			
26/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		52.659	270,00 D
			26/05 15:51 Andréia da Costa Almeida			
26/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.461.200.133.890		2,67 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.120		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.121		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.122		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.123		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.124		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.125		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.126		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.127		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.128		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.129		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.130		13,00 D
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.131		13,00 D

		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.132	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.133	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.134	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.135	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.136	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.137	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.138	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.139	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.140	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.141	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.142	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.143	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.144	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.145	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.146	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.147	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.148	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.149	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.150	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.151	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.152	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.153	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.154	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.155	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.156	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.157	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.158	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.159	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.160	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.161	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.162	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		
26/05/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.163	13,00 D
		Cobrança referente 26/05/2025		

26/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.164	13,00 D	
				Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.165	13,00 D	
				Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.166	13,00 D	
				Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.167	13,00 D	
				Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.168	13,00 D	1.505.026,48 C
				Cobrança referente 26/05/2025			
27/05/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	550.365.000.006.356	907,52 D	
				27/05 14:37 INST ODON ORTO LTDA IOOR			
27/05/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	550.365.000.006.356	4.692,50 D	
				27/05 14:37 INST ODON ORTO LTDA IOOR			
27/05/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	551.614.000.009.079	704,00 D	
				27/05 14:37 CAMB COM E REPR EIRELI			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	2.275,00 D	
				756 4027 036269697000148 PRISCILA SANT			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.702	10.800,00 D	
				756 4036 045256400000109 CLINICA GINEC			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.703	7.475,00 D	
				756 4027 036269697000148 PRISCILA SANT			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.704	938,50 D	
				756 4027 040452531000130 RIBEIRO MARTI			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.705	14.925,17 D	
				756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.706	4.200,00 D	
				077 0001 037707556000122 NUNES CARDOSO			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.707	9.950,00 D	
				341 0692 058394562000147 LCSAUDE LTDA			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.708	18.508,33 D	
				260 0001 057463009000156 LMS SAUDE MED			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.709	12.200,50 D	
				756 4027 037151890000142 PIRES MEDICIN			
27/05/2025	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	52.710	1.180,00 D	
				Wjs Servicos Ltda			
27/05/2025	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	52.711	1.124,15 D	
				Wjs Servicos Ltda			
27/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.712	15.203,70 D	
				756 4036 058481638000171 CLINIMED IPAT			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.544	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.545	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.546	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.547	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.548	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.549	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.550	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.551	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.552	13,00 D	
				Cobrança referente 27/05/2025			
27/05/2025	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.553	13,00 D	1.399.812,11 C
				Cobrança referente 27/05/2025			
28/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.801	9.766,67 D	
				756 3188 050898301000152 LC INTEGRAL H			
28/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.802	8.540,35 D	
				197 0001 042753559000132 CLINICA DE SE			
28/05/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.803	4.176,32 D	

			756 4027 030648622000191 MLFEDERICI ME				
28/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.804	7.320,30 D	
			237 2091 027067514000110 MED FREITAS L				
28/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.805	33.700,00 D	
			403 0001 049007876000159 NEGRI MACHADO				
28/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.806	8.800,00 D	
			756 4027 024122215000143 L. ROCHA SERV				
28/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.807	3.378,60 D	
			756 4105 001567707000147 CLINICA MEDIC				
28/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.808	1.300,00 D	
			237 3646 042407363000196 LUCAS BONFIM				
28/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.809	1.300,00 D	
			260 0001 048888584000100 CEF SERVICOS				
28/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.810	4.100,00 D	
			336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC				
28/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.811	330,23 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.294		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.295		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.296		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.297		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.298		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.299		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.300		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.301		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.302		13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025				
28/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.303		13,00 D	1.316.969,64 C
			Cobrança referente 28/05/2025				
29/05/2025	0000	14175	983 TED Devolvida		200.010	3.378,60 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
29/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.614.000.009.079		6.020,20 D	
			29/05 16:35 CAMB COM E REPR EIRELI				
29/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		52.901	9.800,00 D	
			29/05 10:36 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA.				
29/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.902	4.500,00 D	
			756 4036 048450874000177 BACELAR SERVI				
29/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.903	3.378,60 D	
			341 0692 039768178000112 CAPANEMA FERR				
29/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.904	3.791,67 D	
			756 4027 041912909000101 CLINICA MEDIC				
29/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.905	1.200,00 D	
			756 4105 044463415000177 R.G. SERVICOS				
29/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.491.100.172.413		13,00 D	
			Cobrança referente 29/05/2025				
29/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.491.100.172.414		13,00 D	
			Cobrança referente 29/05/2025				
29/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.491.100.172.415		13,00 D	
			Cobrança referente 29/05/2025				
29/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.491.100.172.416		13,00 D	
			Cobrança referente 29/05/2025				
29/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.491.200.107.944		10,00 D	1.291.595,77 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/05/2025				
30/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		49.470	6.766,46 D	
30/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.001	5.048,00 D	
			260 0001 046961613000196 CAMPOS SAUDE				
30/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.002	3.378,60 D	

			077 0001 039768178000112 CAPANEMA FERR			
30/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.003	16.296,52 D	
			748 3021 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
30/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.004	17.800,00 D	
			260 0001 046961613000196 CAMPOS SAUDE			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.005	15,00 D	
			LETICIA DOMINGUES CARVALHO			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.006	419,86 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.007	140,00 D	
			LETICIA DOMINGUES CARVALHO			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.008	419,86 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.009	552,07 D	
			30/05 14:39 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
30/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.010	85,90 D	
			30/05 14:39 GRAFICA E PAPELARIA PONTA			
30/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.011	1.194,30 D	
			30/05 14:39 GRAFICA E PAPELARIA PONTA			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.012	5.725,85 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.013	320,48 D	
			SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.014	907,35 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.015	910,00 D	
			OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.016	385,67 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.017	907,35 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.018	252,82 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.019	2.662,08 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.020	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.021	5.942,88 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.022	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.023	1.384,81 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
30/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.024	107,70 D	
			30/05 15:09 MADEIREIRA DUNORTE			
30/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.136	13,00 D	
			Cobrança referente 30/05/2025			
30/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.137	13,00 D	
			Cobrança referente 30/05/2025			
30/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.138	13,00 D	
			Cobrança referente 30/05/2025			
30/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.139	13,00 D	
			Cobrança referente 30/05/2025			
30/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.501.100.531.943	12,06 D	1.217.285,73 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/05/2025			
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			1.217.285,73 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340913119046071
09/06/2025 13:18:50

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37567-5ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			405.477,38 C
15/05/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.751	99,00 D	405.378,38 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
21/05/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.019.890	502.206,66 C	907.585,04 C
				21/05 15:40 TIMOTEO			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			907.585,04 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340913119046071
09/06/2025 13:25:47

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência	3062-7
Conta	38016-4
Período solicitado	05 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3371315455393561
13/06/2025 15:51:05

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38020-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
03/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/05/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.774.474	233.163,22 C	233.163,22 C
				104 1462 10654076000194 FUNDO MUNICIPA			
21/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.121	176.174,49 D	
21/05/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.411.200.061.535	438,60 D	56.550,13 C
				Cobrança referente 21/05/2025			
22/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.066.589	1.461,86 D	
				22/05 14:50 BIANCA C M RODRIGUES			
22/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.471	666,51 D	54.421,76 C
				22/05 14:50 LETICIA A SILVA			
23/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.837	3.273,76 D	
23/05/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.431.100.203.948	10,20 D	51.137,80 C
				Cobrança referente 23/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			51.137,80 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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: 45.349.461/0001-02

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	25030096327-99
Data e hora da emissão	03/03/2025 09:23:13
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**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 9010226/2025
Expedição: 17/02/2025, às 15:06:58
Validade: 16/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 42.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

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:02/06/2025 a 01/07/2025

Certificação Número: 2025060210351481217210

Informação obtida em 06/06/2025 14:56:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

Atividade
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:29:21 do dia 03/03/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2344744DB0C04AA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PLURIMAGEM MEDICINA

Hospital e Maternidade Vital Brazil - Timoteo

Relatório serviços médicos prestados com gestão de escalas,administrativo, cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controle do Contrato Emergencial 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo -MG

REFERÊNCIA ABRIL DE 2025

TIMOTEO
ABRIL DE
2025

Matriz: Rua Maria Gaeta Troiano – nº 90 – Jardim dos Bandeirantes –
Votorantim – SP – CEP 18115-500Filial: Rua João Walter – nº 181 – Centro –
Votorantim – SP – CEP 18110-020
Fone (15) 3442-7402
www.plurimagem.com.br

SUMÁRIO

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO 03

2 INTRODUÇÃO 04

3 EQUIPE 05

4 GESTÃO DOS PLANTÕES MÉDICOS 06

5 CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS 07

6 RELATÓRIO FINANCEIRO 08

7 ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE ABRIL 09

8 CONSIDERAÇÕES 13

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

O contrato de gestão tem como objeto a gestão de escalas, administrativo, cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controle da escala no Contrato Emergencial 001/2025

Contratante:

- Entidade: AHBB Rede Santa Casa
- Hospital e Maternidade Vital Brazil em Timoteo/MG.

Contrato:

- Nº 01/2025

Fornecedor:

- PLURIMAGEM MEDICINA
- Razão social: PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
- CNPJ: 22.904.827/0002-43

Competências apuradas:

- 01 de abril de 2025 a 30 de abril de 2025.

2 INTRODUÇÃO

Em 26 de março de 2025, a Plurimagem assumiu a gestão das escalas médicas do Hospital e Maternidade de Timóteo, com o propósito de garantir a continuidade e a qualidade da assistência médica, em estrita conformidade com os termos contratuais firmados entre as partes. O projeto tem como escopo a otimização das práticas assistenciais e do gerenciamento das escalas médicas, promovendo maior eficiência operacional e integração da equipe clínica.

O corpo clínico da unidade é composto por profissionais médicos experientes, muitos dos quais atuam desde o início das operações sob a nova gestão, assegurando a manutenção dos padrões previamente estabelecidos. Em função de reestruturações e ajustes estratégicos, novos médicos foram incorporados à equipe, ampliando a capacidade assistencial da unidade.

O relacionamento inicial entre a Plurimagem e os membros do corpo clínico apresentou desafios relacionados à integração e alinhamento de processos. Foram realizados contatos telefônicos individualizados com os profissionais, além de interações coletivas por meio de grupos de WhatsApp, com o objetivo de prestar orientações iniciais quanto à operacionalização dos plantões, registros obrigatórios e demais rotinas administrativas.

Adicionalmente, estabeleceu-se diálogo com os coordenadores e diretores médicos das respectivas especialidades, visando à consolidação das escalas e à implementação de eventuais ajustes necessários para assegurar a regularidade dos atendimentos.

Foi realizada também uma visita institucional conjunta com a Diretoria local da AHBB, com o objetivo de promover a integração entre a equipe gestora da Plurimagem e os profissionais locais. A visita teve caráter avaliativo e propositivo, permitindo a identificação de oportunidades de melhoria e de áreas críticas que demandam acompanhamento mais atento (lista de presença e relatório específico dessa visita em anexo ao final desse relatório).

O presente relatório incluirá, de forma detalhada, os dados de faturamento dos serviços médicos referentes ao mês de abril de 2025, segmentados por unidade e setor. A estruturação dessas informações visa facilitar a análise gerencial e o acompanhamento de recursos, insumos e práticas assistenciais adotadas.

3 EQUIPE DESTACADA AO PROJETO

A equipe empenhada especificamente no projeto e execução das atividades com a AHBB no Hospital e Maternidade de Timoteo:

Cargo	Nome
Diretor administrativo	João Pedro Laurito
Diretora Assistencial	Franciane Esteves
Coordenador Médico	Andrommeda
Gerente de Projeto	Marcelle Oliveira

4 GESTÃO DE PLANTÕES MÉDICOS

Conforme acordado com a AHBB e considerando o impacto financeiro dos honorários médicos no contrato de prestação de serviços, a grade para os serviços médicos está detalhada na Tabela 01.

A grade foi planejada e elaborada pela AHBB para atender às necessidades de assistência do serviço, assegurando a continuidade das atividades e a qualidade do cuidado aos pacientes.

Tabela 01: Descrição do total de médicos por especialidade e dias da semana

ESPECIALIDADE	Nº DE PROFISSIONAIS POR SEMANA	Nº DE PROFISIONAIS POR MÊS
PLANTAO PRONTO SOCORRO	21	91,5
PLANTAO ORTOPEDIA	28	96,5
PLANTAO ORTOPEDIA AMBULATÓRIO	5	400 (estimativa)
PLANTÃO UTI PEDIÁTRICA	17	63
ANESTESIA	17	83
ANESTESIA AMBULATÓRIO	1	4,35
MÉDICO HOSPITALISTA	3	6 horas diárias
PLANTÃO CIRURGIA GERAL	16	101
PLANTÃO PEDIATRIA	3	70,5
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	28	122
PLANTAO UTI ADULTO	15	62
SETOR DE IMAGEM	14	61
INFECTOLOGISTA	1	CCIH 20 horas semanais
CARDIOLOGISTA	1	Distancia 24 x 7
NEUROLOGISTA	1	Distancia 24 x 7

NEFROLOGISTA	1	Distancia 24 x 7
UROLOGISTA	1	Distancia 24 x 7
CIPE	1	Distancia 24 x 7
BUCO MAXILO	1	Distancia 24 x 7
NUTRÓLOGA	1	Distancia 24 x 7
CIRURGIÃO VASCULAR	1	Distancia 24 x 7

5 CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS, CONFERÊNCIA E ORGANIZAÇÃO DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO JURÍDICA E FÍSICA

A realização dos cadastros de novos profissionais médicos é realizada diariamente, anexamos ao relatório a lista de médicos que executaram plantões no referido mês, entre as empresas dos médicos e a propria AHBB, fiscalizada e monitorada por nós, garantindo gestão de escalas,administrativo, cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controle.

A documentação necessária para cadastro dos médicos do Hospiral e Maternidade Vital Brazil em Timoteo/MG está descrita a seguir:

- Cartão CNPJ da Pessoa Jurídica;

- Dados bancários do CNPJ informado para pagamento;

- Copia digital do Contrato Social;

- Copia digital da Carteira do CRM do médico pessoa física;

- Cópia de título de especialista (se for o caso);

- E-mail pessoal;

- E-mail e telefone da contabilidade (caso seja optado por escolha direta de contato com contabilidade).

6 RELATÓRIO FINANCEIRO E PREPARAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO PARA PAGAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS

Conforme orientações recebidas da AHBB durante diversas reuniões realizadas entre as partes na plataforma meet, definiu-se que o fechamento da folha médica sob gestão da Plurimagem obedecerá ao critério de competência mensal, tendo como marco de corte o dia 26 de cada mês, com a inclusão dos plantões noturnos que se estendam até o dia 31. Tal definição visa garantir previsibilidade, clareza nos registros contábeis e alinhamento com as melhores práticas de apuração de passivos operacionais conforme recomendam os princípios contábeis de competência (NBC TG 00 – Estrutura Conceitual para Elaboração e Divulgação de Relatório Contábil-Financeiro).

O relatório de fechamento financeiro, de responsabilidade da Plurimagem, será consolidado nos primeiros dias úteis do mês subsequente ao período de apuração. Esse relatório terá como finalidade subsidiar o contratante com informações fidedignas e detalhadas para o processamento e efetivação dos pagamentos devidos aos profissionais médicos, conforme previsto em contrato e respaldado pelas diretrizes de governança e compliance institucional (FGV/EAESP, Gestão Financeira em Saúde, 2021).

Ficou igualmente acordado que o referido relatório contemplará o fechamento integral dos serviços médicos prestados, com discriminação por unidade interna previamente definida, permitindo análise segmentada e controle individualizado dos centros de custo assistenciais, em consonância com os conceitos de contabilidade gerencial aplicados à saúde (IPEA, Cadernos de Saúde Pública, 2019).

Desde a implantação da operação, foram mantidas as equipes médicas previamente estabelecidas, garantindo continuidade assistencial e estabilidade técnica. Os profissionais foram organizados nas escalas por especialidade médica, respeitando critérios de competência

técnica, resolutividade e regularidade legal (CNEAS/MS, 2022). Para fins de comprovação de presença e aferição da produtividade, os médicos assinam diariamente o relatório de plantão, documento este que constitui instrumento de controle interno e validação da execução dos serviços.

Como medida estratégica de gestão clínica e financeira adaptativa, foi implementado, sob responsabilidade da Plurimagem, um protocolo de pagamento imediato ("plantão à vista") para situações específicas de cobertura emergencial. Tal mecanismo objetiva mitigar os impactos de ausências não programadas e permitir a substituição célere de profissionais indisponíveis, assegurando a continuidade do atendimento à população e a manutenção dos indicadores de desempenho assistencial. O pagamento aos substitutos é efetuado em até 24 horas, dentro de um fluxo operacional previamente validado com a contratante e amparado por princípios de liquidez e agilidade financeira (COFEN, Manual de Boas Práticas Administrativas em Serviços de Saúde, 2020).

Essa medida alinha-se às boas práticas contemporâneas de gestão de pessoas e serviços de saúde, as quais apontam que a flexibilidade operacional, aliada a instrumentos financeiros ágeis, é essencial para garantir cobertura integral da assistência, especialmente em unidades de média e alta complexidade (OPAS/OMS, Gestão Hospitalar Moderna, 2021).

6.1 **FECHAMENTO ABRIL 2025**

A organização e execução das escalas médicas ocorrem conforme necessidade de cada setor e especialidade, previamente acordado e estabelecido em escalas previstas realizadas pelos coordenadores médicos. Nesta unidade, contamos com o cumprimento da escala por meio de plantões de 6h e 12horas, horizontal, que por vezes é executado por um profissional já definido que recebe um valor fixo pela função, salvo nos finais de semana e na ortopedia que recebem valor por dia de horizontal executado. Contamos também, com a modalidade de parecerista, onde o profissional de uma especialidade, fica como referência para a necessidade de realizar uma interconsulta, sendo pago por

parecer realizado, como exemplo: hematologia, Cirurgia pediátrica, Nefrologista, entre outros.

Sendo assim, em algumas modalidades os valores são por plantão, sobreaviso, mensalistas, procedimentos, conforme apurados com as equipes.

Em observância ao contrato, apresentamos o consolidado dos plantões apurados para os serviços médicos. O valor total resultante, após a devida verificação dos registros de plantões, escalas médicas e validação dos respectivos coordenadores médicos, é de **R$ 1.538.771,79.**

7 ATIVIDADES REALIZADAS PELA PLURIMAGEM EM ABRIL:

1) Visitas técnicas na unidade;

Foram realizadas visitas na unidade para fechamento dos registros e entendimento do funcionamento, propondo assim melhorias;

2) Reuniões com médicos e coordenadores;

Tem sido realizadas reuniões com os coordenadores médicos, entendendo quais as demandas necessárias da unidade e como trazer melhorias ao corpo clínico;

3) Atualização da base de médicos para CNES;

Informamos mensalmente os dados necessários para que a unidade consiga atualizar os dados dos profissionais médicos no CNES.

4) Disposição total para responder as demandas da unidade

Há uma equipe de trabalho destacada especificamente para esse projeto, que fica disponível para as demandas da unidade.

8 CONSIDERAÇÕES

A Plurimagem, desde o início de sua atuação no Hospital e Maternidade de Timóteo, vem empreendendo esforços estruturados e contínuos para compreender a fundo o cenário operacional da instituição, não poupando recursos técnicos, humanos e institucionais na consolidação da assistência médica. Esses esforços têm como principal objetivo assegurar a manutenção das escalas médicas e, com isso, garantir a continuidade ininterrupta dos serviços de saúde prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

Alinhada às diretrizes de governança clínica e gestão estratégica em saúde pública (BRASIL, Manual de Gestão da Clínica na Atenção à Saúde, Ministério da Saúde, 2016), a Plurimagem reconhece a importância de um monitoramento contínuo da cobertura assistencial, implementando mecanismos ágeis e eficazes de busca ativa de profissionais médicos para suprir ausências de última hora e evitar desassistência. Tal estratégia está respaldada pelas recomendações da Organização Pan-Americana da Saúde, que destaca a resiliência organizacional e a capacidade de resposta imediata como atributos essenciais de sistemas hospitalares modernos (OPAS/OMS, Gestão de Recursos Humanos em Saúde, 2018).

Paralelamente, a Plurimagem tem prestado suporte integral às equipes médicas já atuantes na unidade, promovendo o fortalecimento das relações institucionais, a valorização dos profissionais e a criação de condições adequadas ao exercício da atividade médica. Esse suporte inclui não apenas a regularidade dos pagamentos e o cumprimento rigoroso dos compromissos contratuais, mas também ações voltadas à

melhoria das condições de trabalho e do ambiente assistencial, com foco na retenção de talentos e no aprimoramento dos indicadores de qualidade (FGV/EAESP, Indicadores de Desempenho em Saúde, 2021).

Desde o início da operação, a Plurimagem garantiu cobertura integral dos plantões médicos, assegurando o dimensionamento técnico adequado das equipes, com base em critérios de resolutividade, complexidade assistencial e eficiência no uso dos recursos humanos. A gestão das escalas foi otimizada por meio da implementação de ferramentas de controle e supervisão sistêmica, em conformidade com as boas práticas de planejamento operacional em unidades hospitalares (Instituto de Estudos de Saúde Suplementar – IESS, Planejamento e Dimensionamento de Equipes Médicas, 2020).

A equipe técnica e administrativa da Plurimagem permanece à disposição da Diretoria do Hospital e demais parceiros institucionais para o fornecimento de esclarecimentos adicionais, relatórios analíticos e apoio técnico contínuo, reforçando o compromisso com a consolidação e expansão sustentável deste projeto de gestão assistencial.

05 de junho de 2025

Gerente Assistencial

ANEXO 01 - RELAÇÃO DE MÉDICOS

Profissional	CRM
Alberto Graça Cota	23587/MG
Alberto Quintão Cotta	86371/MG
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG
Amanda Loreta Vieira	97266/MG
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG
Ana Clara Mota Neves	93066/MG
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG
Barbara Martins De Lana	77480/MG
Belmiro Costa Neto	50413/MG
Breno Freitas De Souza Assis Morais	44325/MG
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG
CAMILA BACELAR BASTOS	85335/MG
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG
Carlos Schettino Junior	28681/MG
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG
Danilo Travassos Melo	82913/MG
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG
Diogo Quintino De Souza	98732/MG
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG
Eliane Nunes Freitas	66225/MG
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG
Emerson Damasceno Moura	28620/MG
Eneas de almeida Souza Filho	10453/MG
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG
Fabio pereira cruz	83712/MG
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG

Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG
Filipe De Paula Martins	67450/MG
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG
Flavia Vieira SÁ	39606/MG
Gilmar Borges Junior Benvenuti	79660/MG
Guerino De Marta	3804638046/MG
Guilherme Alves Ramos	90030/MG
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG
Humberto de Freitas Boy	61326/MG
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG
Igor Oliveira Viana	57073/MG
Isabela Guedes Paiva	99696/MG
Isabela Melo Barros	85907/MG
Isadora Agustini Andrade	86030/MG
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG
Jeferson Almeida Miranda	10174/MG
João José De Assis Neto	101333/MG
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG
José Alves De Oliveira	96682/MG
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG
Laura Castro De Sa	106426/MG
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG
Lilian Monteiro Silva	86216/MG
Lucas Bonfim Fernandes	104881/MG
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG
Luiz Felipe Ferreira da Silva	86774/SP
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG
Luiza Ferreira Molica	81355/MG
Luiza Guedes Paiva	87151/MG
Maíra Oliveira Collares Chaves	47627/MG
Maísa Marques Barros	77470/MG
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG
MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	70653/MG
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG
Mariana Dias Santiago	60964/MG
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG
Martha Latif de Salles	55657/MG
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG
Matheus Rossi Poncio Vita	57062/MG
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG

Monica Diniz De Souza	26195/MG
Paulo Roberto De Faria Viana	57120/MG
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG
Priscila Santos Soares	81899/MG
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG
Rafael Fortes	65865/MG
Rafael Lima Lopes	66854/MG
Raissa Maria Martins	102994/MG
Rebeca Guimarães Schmidt Drumond	89965/MG
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG
Renata Penido Dias	48944/MG
Renato Rosa Almeida	18878/MG
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG
Romulo Machado de Matos	37339/MG
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG
Suellem Paula Da Silva	71311/MG
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG
Tamara Silveira Machado	48216/MG
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG
Thais Silveira Coutinho	39689/MG
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG
Thiago Miranda Moreira	67400/MG
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG
Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues	97686/MG
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG

ANEXO 02 – HORAS TRABALHADAS

Profissional	CRM	Setor	Qtde de horas
Eneas de almeida Souza Filho	10453/MG	BUCO MAXILO	24H/7
Humberto de Freitas Boy	61326/MG	CARDIOLOGISTA	24H/7
Renato Rosa Almeida	18878/MG	CIPE	24H/7
Rafael Fortes	65865/MG	CIRURGIA - VASCULAR	0,5
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG	CIRURGIA - VASCULAR	24H/7
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEFROLOGISTA	24H/7
Carlos Schettino Junior	28681/MG	NEUROLOGISTA	24H/7
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	NUTRÓLOGO	24H/7
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG	HEMATOLOGISTA	24H/7
Tamara Silveira Machado	48216/MG	INFECTOLOGISTA	1
Rafael Fortes	65865/MG	COORDENAÇÃO DE CIRURGIA	1
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	COORDENAÇÃO ORTOPEDIA	1
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	COORDENAÇÃO PEDIATRIA	1
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG	COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL	1
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	COORDENADOR E RT IMAGEM	1
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	COORDENADOR E RT UTI ADULTO	1
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	COORDENADOR OBSTETRICIA	1
Renata Penido Dias	48944/MG	COORDENADOR PS	1
Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues	97686/MG	COORDENADOR MÉDICO DO PROJETO	24H/7
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	COORDENADOR UTI PED	1
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG	DIRETOR CLÍNICO	1
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG	DIRETOR TÉCNICO	1
Luiz Felipe Ferreira da Silva	86774/SP	QUALIDADE (AUDITOR)	24H/7
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Renata Penido Dias	48944/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Suellem Paula Da Silva	71311/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	72
CAMILA BACELAR BASTOS	85335/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	30
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	12
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24

Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	108
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	240
Guerino De Marta	3804638046/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	60
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	48
Isadora Agustini Andrade	86030/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	48
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	66
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	72
Mariana Dias Santiago	60964/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	186
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	36
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	126
Monica Diniz De Souza	26195/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	30
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	162
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	60
Rafael Fortes	65865/MG	HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL	1
Laura Castro De Sa	106426/MG	HORIZONTAL CIRURGIA GERAL	2
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	HORIZONTAL CIRURGIA GERAL	6
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	CIRURGIA GERAL	36
Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG	CIRURGIA GERAL	12
Laura Castro De Sa	106426/MG	CIRURGIA GERAL	90
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	CIRURGIA GERAL	12
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	CIRURGIA GERAL	24
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	CIRURGIA GERAL	342
Rafael Fortes	65865/MG	CIRURGIA GERAL	24
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	CIRURGIA GERAL	30
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	CIRURGIA GERAL	120
Rafael Fortes	65865/MG	CIRURGIA GERAL	24
Maria Clarice Albuquerque	44884/MG	PLANTÃO P2 (24H)	96

Vasconcelos			
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	PLANTÃO P2 (24H)	60
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	PLANTÃO P2 (24H)	48
Rafael Fortes	65865/MG	PLANTÃO P2 (24H)	12
Rebeca Guimarães Schmidt Drumond	89965/MG	PLANTÃO P2 (24H)	48
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	PLANTÃO P2 (24H)	48
Barbara Martins De Lana	77480/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	5
Belmiro Costa Neto	50413/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	2
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	5
Danilo Travassos Melo	82913/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	6
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	4
Rafael Lima Lopes	66854/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	5
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	3
Barbara Martins De Lana	77480/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	12
Belmiro Costa Neto	50413/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	12
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Danilo Travassos Melo	82913/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	48
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	12
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	48
Rafael Lima Lopes	66854/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Barbara Martins De Lana	77480/MG	ORTOPEDIA	48
Belmiro Costa Neto	50413/MG	ORTOPEDIA	48
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	ORTOPEDIA	96
Danilo Travassos Melo	82913/MG	ORTOPEDIA	24
Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	48
Barbara Martins De Lana	77480/MG	ORTOPEDIA	36
Belmiro Costa Neto	50413/MG	ORTOPEDIA	12
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG	ORTOPEDIA	24
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	ORTOPEDIA	24
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	ORTOPEDIA	66
Danilo Travassos Melo	82913/MG	ORTOPEDIA	60
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	ORTOPEDIA	60
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	ORTOPEDIA	36
Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	42
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	ORTOPEDIA	48
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	ORTOPEDIA	48
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	RT UTI PED	1
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	HORIZONTAL - UTI	1

		PEDIÁTRICA	
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	1
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	UTI PEDIÁTRICA	102
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	UTI PEDIÁTRICA	84
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	UTI PEDIÁTRICA	48
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	UTI PEDIÁTRICA	42
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Isabela Melo Barros	85907/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	UTI PEDIÁTRICA	36
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	UTI PEDIÁTRICA	96
Martha Latif de Salles	55657/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	UTI PEDIÁTRICA	60
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	UTI PEDIÁTRICA	96
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	UTI PEDIÁTRICA	30
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	UTI PEDIÁTRICA	6
Isabela Melo Barros	85907/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	2
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	4
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	3
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	2
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	PEDIATRIA	42
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	PEDIATRIA	30
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	PEDIATRIA	180
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	PEDIATRIA	108
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	PEDIATRIA	84
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	PEDIATRIA	42
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	PEDIATRIA	78
Luiza Ferreira Molica	81355/MG	PEDIATRIA	18
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	PEDIATRIA	18
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG	PEDIATRIA	120

MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	70653/MG	HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	1
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG	UTI ADULTO	12
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG	UTI ADULTO	24
Emerson Damasceno Moura	28620/MG	UTI ADULTO	48
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG	UTI ADULTO	42
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	UTI ADULTO	48
José Alves De Oliveira	96682/MG	UTI ADULTO	72
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	UTI ADULTO	48
MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	70653/MG	UTI ADULTO	84
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	UTI ADULTO	24
Maísa Marques Barros	77470/MG	UTI ADULTO	36
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	UTI ADULTO	186
Renata Penido Dias	48944/MG	UTI ADULTO	96
Filipe De Paula Martins	67450/MG	INTERCONSULTA DE UROLOGIA	4
Filipe De Paula Martins	67450/MG	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	1
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CISTOLITOLOMIA	1
Amanda Loreta Vieira	97266/MG	PRONTO SOCORRO	96
Ana Clara Mota Neves	93066/MG	PRONTO SOCORRO	184
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG	PRONTO SOCORRO	39
Diogo Quintino De Souza	98732/MG	PRONTO SOCORRO	7
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG	PRONTO SOCORRO	35
Fabio pereira cruz	83712/MG	PRONTO SOCORRO	60
Isabela Guedes Paiva	99696/MG	PRONTO SOCORRO	68
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	PRONTO SOCORRO	12
João José De Assis Neto	101333/MG	PRONTO SOCORRO	36
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG	PRONTO SOCORRO	24
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	PRONTO SOCORRO	97
Lucas Bonfim Fernandes	104881/MG	PRONTO SOCORRO	12
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	PRONTO SOCORRO	20
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	PRONTO SOCORRO	6
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG	PRONTO SOCORRO	56
Priscila Santos Soares	81899/MG	PRONTO SOCORRO	69
Raissa Maria Martins	102994/MG	PRONTO SOCORRO	36
Romulo Machado de Matos	37339/MG	PRONTO SOCORRO	31
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG	PRONTO SOCORRO	84
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG	PRONTO SOCORRO	138
Virgínia De Almeida Reis Campos	87262/MG	PRONTO SOCORRO	30
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG	IMAGEM	156

Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	IMAGEM	108
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	IMAGEM	96
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG	IMAGEM	144
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	IMAGEM	96
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	IMAGEM	120
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA	20
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA	8
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA	7
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA	13
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA	3
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA	4
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA	3
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA	3
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA	7
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA	1
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA	12
Humberto de Freitas Boy	61326/MG	ECOCARDIOGRAMA	9
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO	4
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA EXTERNA	50
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA INTERNADO	4
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG	ANESTESIA	1
Alberto Graça Cota	23587/MG	ANESTESIA	12
Alberto Quintão Cotta	86371/MG	ANESTESIA	24
Breno Freitas De Souza Assis Morais	44325/MG	ANESTESIA	42
Flavia Vieira SÁ	39606/MG	ANESTESIA	84
Gilmar Borges Junior Benvenuti	79660/MG	ANESTESIA	126
Igor Oliveira Viana	57073/MG	ANESTESIA	174
Jeferson Almeida Miranda	10174/MG	ANESTESIA	36
Matheus Rossi Poncio Vita	57062/MG	ANESTESIA	150
Maíra Oliveira Collares Chaves	47627/MG	ANESTESIA	66
Paulo Roberto De Faria Viana	57120/MG	ANESTESIA	234

ANEXO 03: FOLHAS PONTO

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Rafael Dias Moura Reis L. Reis - 96656

SETOR/ESPECIALIDADE: Cirurgia Geral.

MÊS/ANO: Abril - 2025

DIA	(00 AS 08H)	(08 AS 15 H)	(15 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1	Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112				
2					
3					
4					
5					
6					
7		Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14		Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112		
15					
16					
17					
18					
19				Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112	
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29	Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112				
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Dr. Rajael Moura CRM MA 96656 CONTROLE 5909112

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: PS

NOME: João José de Assis Neto **CRM:** 101333

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2					19:00 | 07:00	Dr. João José de Assis Neto MÉDICO CRM MG 101333 CONTROLE 2407230
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						Dr. João José de Assis Neto MÉDICO CRM MG 101333 CONTROLE 2407230
19					19:00 | 07:00	
20					19:00 | 07:00	Dr. João José de Assis Neto MÉDICO CRM MG 101333 CONTROLE 2407230
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO COORDENADOR

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Cirurgia Vascular

SETOR/ESPECIALIDADE:

MÊS/ANO: Abril

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 AS 07H)
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					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: PS

NOME: Vinícius Pires Rodrigues **CRM:** 45050

DIA	MANHÃ		~~TARDE~~ NOITE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2			19:00	07:00		
3						
4						
5						
6						
7			19:00	07:00		
8						
9			19:00	07:00		
10						
11						
12						
13						
14			19:00	07:00		
15						
16			19:00	07:00		
17						
18						
19						
20			19:00	07:00		
21						
22			19:00	07:00		
23						
24			19:00	07:00		
25						
26						
27			19:00	07:00		
28						
29			19:00	07:00		
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO COORDENADOR

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

Dr. Vinícius Pires Rodrigues
RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA
CRM MG 45050

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: MARIANA ZACHARIAS DE DEUS | **CRM:** 91604

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
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			19h	7h (28/04)		Mariana Zacharias de Deus CRM 91604
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Cirurgia Geral

NOME: Laura Castro de Sá **CRM:** 106426

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	—	—	13:00	19:00	PLANTÃO 6H	Laura Castro
2	07:00	13:00	—	—	PLANTÃO 6H	Laura Castro
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12					VISITA INTER	Laura Castro
13	07:00	—	—	07:00	PLANTÃO 24hrs	Laura Castro
14	07:00	13:00	—	—	PLANTÃO 6 HS	
15						
16	07:00	13:00	~	~	PLANTÃO 6HRS	Laura Castro
17						
18						
19						
20	07:00	—	—	19:00	PLANTÃO + VISITA	Laura Castro de Sá
21						
22	07:00	-	-	19:00	PLANTÃO 12 H	Laura Castro de Sá
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29	—	—	13:00	19:00	PLANTÃO 6 H	Laura Castro de Sá
30	07:00	-	-	19:00	PLANTÃO 12 H	Laura Castro de Sá
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dr. Laura Castro De Sá CRM MG 106426	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: CIRURGIA GERAL

NOME: FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS | **CRM:** 68247

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	07:00h	13:00h			PLANTÃO	
2	07:00h			07:00h	PRONTIDÃO	
3						
4						
5						
6						
7						
8	07:00	13:00	13:00	19:00	PLANTÃO + PRONT 24h	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15	07:00	13:00	13:00	19:00	PLANTÃO + PRONT 24h	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29	07:00	13:00			Plantão + Pront 24h	
30						
31						

Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias – CIRURGIA GERAL – RQE Nº 44217 – CRM MG 68247 – CONTROLE 2377215

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias – CIRURGIA GERAL – RQE Nº 44217 – CRM MG 68247 – CONTROLE 2377215

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ABRIL 2025

DATA	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
01/04/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247			Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247
08/04/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247		Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247
15/04/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247		Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247
29/04/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247			

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: abril **DE 2025**

SETOR:

NOME: | **CRM:**

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10	19:00	07:00			plantão 12h noturno	Dr. Rafael Fortes CRM 65865 Cir. Vascular e Angiologia
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19	19:00	07:00	plantão 24h + plantão 12h + plantão 24h			Dr. Rafael Fortes CRM 65865 Cir. Vascular e Angiologia
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar. (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências devem ser anotadas e justificadas caso ocorram.

Dr. Rafael Fortes CRM 65865 Cir. Vascular e Angiologia

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: 04/2025 **DE 2025**

SETOR: CIR VASCULAR GERAL

NOME: PEDRO H. DE AGUIAR **CRM:** 84912

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4			19h	07h	PLANTÃO NOTURNO	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL CRM MG 61607 CRM 84912 CONTROLE 5333121
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18			19h	07h	PLANTÃO NOTURNO	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL CRM MG 61607 CRM 84912 CONTROLE 5333121
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL CRM MG 61607 CRM 84912 CONTROLE 5333121	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Cirurgia Geral / Prontidão Cirúrgica

NOME: Rebeca Guimarães Schmidt Drumond | **CRM:** 89965

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	07h			07h	Prontidão 24h	Dra. Rebeca Guimarães S. Drumond Médica CRM MG - 89965 Controle nº 0385913
5	07h			07h	Prontidão 24h	
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						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Dra. Rebeca Guimarães S. Drumond Médica CRM MG - 89965 Controle nº 0385913		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Cirurgia Geral / Pronto atendimento

NOME: Rebeca Guimarães Schmidt Drumond | **CRM:** 89965

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						Dra. Rebeca Guimarães S. Drumond Médica CRM MG - 89965 Controle nº 0385913
5	07h			07h	Plantão 24h	
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						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dra. Rebeca Guimarães S. Drumond Médica CRM MG - 89965 Controle nº 0385913	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Cirurgia Geral

NOME: Taymara Caroline Alves Pereira Diniz **CRM:** 84917

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1			19h	7h	Plantão noturno	Dra. Taymara C. A. P. Diniz C.T.M.MG. 84917 / RQE nº 62533 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8			19h	7h	Plantão noturno	Dra. Taymara C. A. P. Diniz C.T.M.MG. 84917 / RQE nº 62533 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
9	7h	13h				
10						
11	7h			7h	Sobreaviso 24h	Dra. Taymara C. A. P. Diniz C.T.M.MG. 84917 / RQE nº 62533 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
12	7h			7h	Sobreaviso 24h	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

Dra. Taymara C. A. P. Diniz C.T.M.MG. 84917 / RQE nº 62533 Cirurgia Geral Controle nº 7482019

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: ABRIL DE 2025	
SETOR: PRONTO SOCORRO – CIRURGIA GERAL	
NOME: FERNANDA CAROLINE CORREA FREITAS	**CRM** MG 94174

DIA	MANHÃ		NOITE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1						
2						
3			19h	07h	PS-CIRURGIA	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

AHBB
REDE SANTA CASA

ABRIL 2025

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

DATA	VISITA	PLANTÃO PRONTO- SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 07:00-13:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 13:00-19:00	SOBREAVISO NOTURNO 19:00-07:00
28/04/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº [illegible] CRM MG [illegible] CONTROLE 7475500	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº [illegible] CRM MG [illegible] CONTROLE 7475500	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº [illegible] CRM MG [illegible] CONTROLE 7475500
29/04/2025	Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133	PRONTIDÃO / SOBREAVISO FERIADO 24h				Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133
30/04/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE [illegible]	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE [illegible]	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400

ASSINATURA DO COORDENADOR: Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487

AHBB
REDE SANTA CASA

ABRIL 2025 — ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

DATA	VISITA	PLANTÃO PRONTO- SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 07:00-13:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 13:00-19:00	SOBREAVISO NOTURNO 19:00-07:00
21/04/2025	Visita aos Internados e sobreaviso 24 h (Feriado)					Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400
22/04/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45385 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOT 16885 CRM MG 67400 CONTROLE 5224305	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45385 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOT 16885 CRM MG 67400 CONTROLE 5224305	Dr. Rafael Lima RQE Nº 46390 CRM MG CONTROLE 7475500	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695
23/04/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400
24/04/2025	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47817 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47817 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034	Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47817 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47817 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034
25/04/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487
26/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA				Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	
27/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA				Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	

AHBB
REDE SANTA CASA

ABRIL 2025

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

DATA	VISITA	PLANTÃO PRONTO- SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 07:00-13:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 13:00-19:00	SOBREAVISO NOTURNO 19:00-07:00
28/04/2025	Dr. [illegible] RQE Nº [illegible] CONTROLE 7475500	Dr. [illegible] RQE Nº [illegible] CONTROLE 7475500				
29/04/2025						
30/04/2025						

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

AHBB
REDE SANTA CASA

ABRIL 2025 — ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

DATA	VISITA	PLANTÃO PRONTO- SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 07:00-13:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 13:00-19:00	SOBREAVISO NOTURNO 19:00-07:00
21/04/2025	Visita aos Internados e Sobreaviso 24 h (Feriado)					
22/04/2025						
23/04/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7474400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7474400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46410 CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46410 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7474400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7474400
24/04/2025	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 51917 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 69034	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 51917 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 69034	Dr. Cássio Gregório Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 9032183	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 51917 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 69034	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 51917 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 69034
25/04/2025	Dra. Bárbara Martins de Lane RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dra. Bárbara Martins de Lane RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dra. Bárbara Martins de Lane RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487
26/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA				Dra. Bárbara Martins de Lane RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	
27/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA				Dra. Bárbara Martins de Lane RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	

AHBB
REDE SANTA CASA

ABRIL 2025

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

DATA	VISITA	PLANTÃO PRONTO- SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 07:00-13:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 13:00-19:00	SOBREAVISO NOTURNO 19:00-07:00
14/04/2025	Dr. Rafael Lima Gomes	Dr. Rafael Lima Gomes	Dr. Belmiro Costa Neto			Dr. Belmiro Costa Neto
15/04/2025			Dr. Thiago Miranda Moreira	Dr. Thiago Miranda Moreira	Dr. Rafael Lima Gomes	
16/04/2025	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Danilo Travassos Melo	Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Danilo Travassos Melo	Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Danilo Travassos Melo
17/04/2025	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	Dr. Cássio Grigorio Vargas	Carlos Humberto M. Pereira	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	
18/04/2025	Visita aos Pacientes internados e sobreaviso 24h (Feriado)					Dr. Cássio Grigorio Vargas
19/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA					Dr. Belmiro Costa Neto
20/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA					Dr. Belmiro Costa Neto

AHBB
REDE SANTA CASA

ABRIL 2025 — ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

DATA	VISITA	PLANTÃO PRONTO- SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 07:00-13:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 13:00-19:00	SOBREAVISO NOTURNO 19:00-07:00
07/04/2025			Dr. Benuiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876			
08/04/2025						
09/04/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6983059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6983059	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6983059
10/04/2025	Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82986 CONTROLE 3932139	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 68034 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034	Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82986 CONTROLE 3932139	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM MG: 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 68034 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 68034 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034
11/04/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 51898 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 51898 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54377 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 51898 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487
12/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA					Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82986 CONTROLE 3932139
13/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA					Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82986 CONTROLE 3932139

AHBB
REDE SANTA CASA

ABRIL 2025 — ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

DATA	VISITA	PLANTÃO PRONTO- SOCORRO 07:00-13:00	PLANTÃO PRONTO-SOCORRO 13:00-19:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 07:00-13:00	PLANTÃO CIRÚRGICO 13:00-19:00	SOBREAVISO NOTURNO 19:00-07:00
01/04/2025						
02/04/2025	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Danilo Travassos Melo
03/04/2025						
04/04/2025	Dra. Bárbara Martins de Lamo	Dra. Bárbara Martins de Lamo			Dra. Bárbara Martins de Lamo	Dra. Bárbara Martins de Lamo
05/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA					
06/04/2025	VISITA AOS PACIENTES INTERNADOS E SOBREAVISO 24 HORAS FINAL DE SEMANA					

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Maria Clarice Albuquerque Loiola

SETOR/ESPECIALIDADE: Cirurgia geral

MÊS/ANO: abril 2025

DIA	VISITA/ PROCEDIMENTO	(07 AS 13 H)	(13 AS 19 H)	(19 AS 07 H)
1				
2				
3				
4				
5				
6	sobreaviso			
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13	sobreaviso			
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20	sobreaviso			
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27	sobreaviso			
28				
29				
30				
31				

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

Mês: ABRIL 2025

Título: Endoscopia

Prontuário	Paciente	Setor	Data do exame	PROCEDIMENTOS	MOTIVO
320259	TEREZINHA MADALENA SILVA	INTER	02/04/25	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA	DISFAGIA
78	ADÉLIA DE CARVALHO MAGALHÃES CALDEIRA	INTER	03/04/25	ENDOSCOPIA + BIOPSIA	HEMATEMESE
611	LUCIENE DA CONSOLAÇÃO OLIVEIRA	INTER	10/04/25	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	VARICOSA?
805	APARECIDA DA CONCEIÇÃO SOUSA	INTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	ANEMIA+HEMORRAGIA
799	MARIA DAS GRAÇAS DE ALMEIDA	INTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	DISFAGIA+PERDA PANDIRAL
847	IVA DE LIMA SANTOS	INTER	15/4/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	ANEMIA GRAVE
933	NILDA SOARES FERREIRA	INTER	15/4/2025	ENDOSCOPIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	RETIRADA DE ESPINHO DE PEIXE
7	JORGE SOARES FERREIRA	INTER	17/4/2025	ESCLEROSE DE ULCERA DUODENAL COM ETHAMOLIN+GLICOSE HIPERTÔNICA	HEMORRAGIA GRAVE
				ELETIVAS	
353080	NADIR CUSTODIA ARAÚJO SOUZA	EXTER	02/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
417362	MARIA APARECIDA COSTA DUTRA	EXTER	02/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	REFLUXO
360617	ELAINE CRISTINA DA SILVA XAVIER	EXTER	02/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
385117	HUMBERTO FERREIRA LIMA	EXTER	02/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
378480	KATIA GIL PEDROSO DE ALMEIDA	EXTER	02/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
92	PLÍNIO GERALDO PEREIRA	EXTER	03/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
100	JOAQUIM DE OLIVEIRA SANTOS	EXTER	03/04/24	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
98	GERALDA RODRIGUES DE OLIVEIRA	EXTER	03/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	ANEMIA
71	MARIA APARECIDA DE SOUZA SANTOS	EXTER	03/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DRGE
85	CLAUDINEIA PATROCÍNIO SILVA SOUZA	EXTER	03/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
382	JOANYLDA LOPES VALADARES SOARES	EXTER	07/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
369	MARIA DAS DORES ARAÚJO SILVA SOUZA	EXTER	07/04/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA + ENGASGO
374	IRACEMA HONORATA DE ASSIS HORTA	EXTER	7/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
376	MARIA DAS GRAÇAS LINO	EXTER	7/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PIROSE + GASTRITE
570	MARIA CATARINA FERREIRA JÚNIOR	EXTER	9/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
545	TERENILZA NUNES RAMALHO	EXTER	9/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
550	JOSÉ ELIDIO MARÇAL REIS	EXTER	9/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
559	CLEUZA MARIA MENDES PRIMO	EXTER	9/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
564	LEVINDO CARLOS FÉLIX	EXTER	9/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
567	APARECIDA DE SOUZA LIMA	EXTER	9/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
627	CREVENIR JOÃO PORTELA	EXTER	10/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
640	DRIELI QUETLYN SILVA	EXTER	10/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	ESOFAGITE
633	LOURDES AUGUSTA DOS SANTOS OLIVEIRA	EXTER	10/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
636	THAYNARA SABRINA DE FREITAS BRITO	EXTER	10/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
638	LETICIA APARECIDA FERREIRA NUNES	EXTER	10/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA + PRIROSE
652	ALEXANDRA RORIGUES DE SOUZA	EXTER	10/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
869	SIRLEY HENRIQUE DO CARMO BALBINO	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
875	MAURINHA OLIVEIRA SOUZA VIEIRA	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
886	ELIZETE ALVES REIS DA SILVA	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE DE GASTRITE
888	MARIA JOSEMEIRE PEREIRA DE FREITAS	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PIROSE+NAUSEAS+EPIGASTRALGIA
890	JEFERSON PROCOPIO AMANÇO	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CÓLICA CONSTANTE
894	MANOEL MONTEIRO DA SILVA	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE DE H PILORY
897	JANETE ALINE SILVA TAVARES	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
898	CLEUSIMAR VIEIRA DA SILVA	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
903	ELISANGELA DA ROCHA PEREIRA	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
905	ROSANA SILVA LANA	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE DE H PILORY
911	JOSE FRANCISCO NUNES	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	IRRITAÇÃO FARINGEA
913	CAMILA LIMA PETTERSEN	EXTER	14/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1084	FRANCIS MARQUES DA SILVA	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1094	MARIA DAS GRAÇAS GONÇALVES CORREIRO	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1097	NILDA MARIA VIEIRA DE SOUZA	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1111	DALVA RAIMUNDA DE SOUZA PEREIRA	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1105	SIELEY LUCIA ALAMEIDA LOPES	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	ESOFAGITE
1114	ELCIONE DA SILVA OLIVEIRA	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DRGE
118	VITORIA EMANUELLY LIMA DE OLIVEIRA	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1122	RONIS ELEOVANE ASSIS SÁ VASCONCELOS	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE DE H PILORY
1125	VANIA ALVES PEREIRA DE ASSIS	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA + CONTROLE DE H PILORY
1127	NEIDE PERPETUA FERNANDES PINTO	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1129	GERALDA DAS DORES DE PAULA	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1131	RUBENS RODRIGUES DA SILVA	EXTER	16/4/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA +LIGADURA ELÁSTICA	CONTROLE DE VARIZES DE ESOFAGO

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE** 2025

SETOR: Maternidade

NOME: Eliane Aparecida de Oliveira Silva | **CRM:** 34759-MG

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	19:00h			07:00h	noturno	
3						
4	13:00h	19:00h	19:00h	07:00h	noturno	
5	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	Diurno/noturno	
6						
7						
8						
9	19:00h	07:00h			noturno	
10						
11	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	Diurno/noturno	
12	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	Diurno/noturno	
13						
14						
15						
16	19:00h	07:00h			noturno	
17						
18	13:00h	19:00h	19:00h	07:00h	D/N	
19	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	D/N	
20						
21						
22						
23	19:00h	07:00h			noturno	
24						
25	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	Diurno/noturno	
26	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	11 / 11	
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e campo de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o preenchimento)**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas quando ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: maternidade

NOME: Thaiz Abreu S. Reggiani | **CRM:** 67402

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3	13:00	19:00	19:00	07:00	18h.	Abreu
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10	-	-	13:00	19:00	06h.	Abreu
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	13:00	19:00	19:00	07:00	18h.	Abreu
18						
19						
20						
21						
22	-	-	19:00	07:00	12h.	Abreu
23						
24	-	-	13:00	19:00	06h.	Abreu
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR:

NOME: Amanda Prandini | **CRM:** 67460

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	–	–	13-19	19-07		
2						
3						
4						
5						
6						
7	7	13	–	–	–	
8	–	~~13~~	13-19	19-7		
9	–	–	–	–		
10	7	13	13	19	19-7	
11						
12						
13						
14	7	13	–	–	–	
15	7	13				
16						
17	7	13	13-19	19-7		
18						
19						
20						
21	7	13	–	–	–	
22	–	13	19	19-7h	–	
23						
24	7	13	13	19	–	
25						
26						
27						
28	7	13	–	–	–	
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: MATERNIDADE

NOME: EUGENIO DE MARTO **CRM:** 38046

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	——	——	19	07	NOTURNO12h	Dr. Eugenio de Marto CRM/MG 38046
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	——	——	19	07	NOTURNO	Dr. Eugenio de Marto CRM/MG 38046
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	——	——	19	07	NOTURNO	Dr. Eugenio de Marto CRM/MG 38046
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	——	——	19.	07	NOTURNO	Dr. Eugenio de Marto CRM/MG 38046
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
Assinar e **Carimbar (Não rasurar o ponto).**
Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril DE 2025

SETOR: Maternidade

NOME: Humberto V. Werneck Jr. **CRM:** 25375

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
6			19	7		
7						
8						
9						
10						
11						
12						Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
13			19	7		
14						
15						
16						
17						
18						
19						Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
20			19	7		
21						
22						
23						
24						
25						Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
26			19	7		
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Amanda Marques Rodrigues **CRM:** 77447

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	7	13	13	19		Amanda
3						
4						
5			19	7	noturno.	Amanda
6						
7						
8						
9	7	13	13	19		Amanda
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	7	13	13	19		Amanda
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	7	13	13	19		Amanda
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: Lucas de Souza Ferreira **CRM:** 45434

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	7	13				Lucas
2	7	13				Lucas
3						
4	7	13				Lucas
5						
6						
7						
8	7	13				
9	7	13				Lucas Lucas
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	7	13				Lucas
17						
18						
19						
20						
21						Lucas
22	7	13				
23	7	13				Lucas
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434/RQE 43316 TEGO 01132/2018	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: MARCELA RODRIGUES MACHADO | **CRM:** 76544

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6	7H	13H	13H	19H	12H / DIURNO	
7	19H	—	—	7H	12H / NOTURNO	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	19H	—	—	7H	12H / NOTURNO	
15						
16						
17						
18						
19						
20	7H	—	—	19H	12H / ~~DIURNO~~ NOTURNO	
21	19H	—	—	7H	12H / NOTURNO	
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: abril **DE 2025**

SETOR: maternidade

NOME: Wanessa dos Reis Franco Marques | **CRM:** 77483

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES NOTURNO	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	07:00	13:00	13:00	19:00	-	
2						
3	07:00	13:00	-	-	19:00 - 07:00	
4						
5						
6	-	-	-	-	19:00 - 07:00	
7						
8						
9						
10	07:00	13:00	[illegible]	-	-	
11						
12						
13						
14						
15	07:00	13:00	13:00	19:00	-	
16						
17	07:00	13:00	-	-	-	
18	07:00	13:00	-	-	-	
19						
20	-	-	-	-	19:00 - 07:00	
21						
22	07:00	13:00	13:00	19:00	[illegible]	
23						
24	07:00	13:00	-	-	19:00 - 07:00	
25						
26						
27						
28	07:00	13:00	-	-	-	
29	07:00	13:00	-	-	-	
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Internação

NOME: Mariana Lins | **CRM:** 60964

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	7:00	13:00	13:00	19:00	Diurno	Mariana Lins
5	7:00	13:00	13:00	19:00	Diurno	Mariana Lins
6						
7			19:00 à 7:00		Noturno	Mariana Lins
8						
9						
10						
11	7:00	13:00	13:00	19:00		Diurno Mariana
12	7:00	13:00	13:00	19:00	19:00 à 7:00	24h: Mariana
13						
14			19:00 à 7:00		Noturno	Mariana
15						
16						
17						
18						
19	7:00 à	13:00	13:00 à	19:00 h	Diurno	Mariana
20						
21	7:00 à	13:00	13:00 à	19:00	19:00 à 7:00h	(24h) Mariana
22						
23						
24						
25	7:00 à	13:00	13:00 à	19:00	Diurno	Mariana
26	7:00 à	13:00	13:00 à	19:00	19:00 à 7:00h	(24) Mariana
27	7:00 à	13:00	13:00	19:00	Diurno	Mariana
28			13:00 à	19:00	19:00 à 7:00	(19h) Mariana
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no mesmo do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

Dra. Mariana Dias Santiago
CRM: 60964

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: abril **DE 2025**

SETOR:

NOME: Mariane de Freitas **CRM:** 84352

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	07:00	13:00	13:00	19:00		Dra. Mariane Drummond Ferrer Ferrandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	07:00	13:00	13:00	19:00		Dra. Mariane Drummond Ferrer Ferrandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790
15						
16						
17						
18	07:00	13:00	13:00	19:00		CONTROLE 0855790 CRM MG 81351 RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA Dra. Mariane Drummond Ferrer Ferrandes
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Mônica Diniz de Souza | **CRM:** 26195

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	Noturno	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8	07:00	13:00	13:00	19:00	19:00-07:00	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15			13:00	19:00		
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR:

NOME: Amanda Amaral **CRM:** 67460

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	–	–	13-19	19-07		
2						
3						
4						
5						
6						
7	7	13	–	–	–	
8	–	~~13~~	13-19	19-7		
9	–	–	–	–	–	
10	7	13	13	19	19-7	
11						
12						
13						
14	7	13	–	–	–	
15	7	13				
16						
17	7	13	13-19	19-7		
18						
19						
20						
21	7	13	–	–	–	
22	–	13	19	19-7h	–	
23						
24	7	13	13	19	–	
25						
26						
27						
28	7	13	–	–		
29	–	–	13-19	19-7		
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: Abril DE 2025	
SETOR: Maternidade	
NOME: Luís Correia Ponte Maranhão	CRM: 58.509

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1			19:00	07.00	Noturno	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15			19:00	07:00	Noturno	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27			19:00	07:00	Noturno	
28						
29			19:00	07:00	Noturno	
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

Dra. Luís Correia Ponte Maranhão
Médica Obstetra
CRM-MG 58509

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: abril DE 2025	
SETOR: maternidade	
NOME: Danielle Caparroma F. da Silva	CRM: 84988

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13			19h	07h	maturno	Dra. Danielle Caparroma F. da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27	07h	13h	13h	19h	(12h)	Dra. Danielle Caparroma F. da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior
C.714 MG - 31.480 - TEGO nº 709/03
RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia
Ultrassonografia
Controle nº 7366159

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: 10/01 **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Edilei Bomfim | **CRM:** 31480

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4			19:00	07:00	Noturno (12h)	
5						
6	7h	19h			Diurno (12h)	
7			13h	19h	Tarde (6h)	
8						
9						
10						
11			19h	07h	Noturno (12h)	
12						
13			13h	19h	Tarde (6h)	
14						
15			19h	07h	Noturno (12h)	
16						
17						
18			19h	07h	Noturno (12h)	
19						
20	7h	19h			Diurno (12h)	
21			13h	19h	Diurno (6h)	
22						
23						
24						
25			19h	07h	Noturno (12h)	
26						
27						
28			13h	19h	Diurno (6h)	
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior
C.714 MG - 31.480 - TEGO nº 709/03
RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia
Ultrassonografia
Controle nº 7366159

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar. (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: Abril	DE 2025
SETOR:	
NOME: Camila Bacelar Bastos	CRM: 85335

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
2			13h	19h		
3						
4						
5						
6						
7						
8						Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
9			13h	19h		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16			13h	19h		Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
17						
18						
19						
20						
21						
22						Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
23			13h	19h		
24						
25						
26						
27						
28						
29						Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
30			13h	19h		
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Internação

NOME: Mariana Dias **CRM:** 60964

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	7:00	13:00	13:00	19:00	Diurno	Mariana Dias
5	7:00	13:00	13:00	19:00	Diurno	Mariana Dias
6						
7			19:00 à 7:00		Noturno	Mariana Dias
8						
9						
10						
11	7:00	13:00	13:00	19:00		Diurno Mariana
12	7:00	13:00	13:00	19:00	19:00 à 7:00	24h Mariana
13						
14			19:00 à 7:00		Noturno	Mariana
15						
16						
17						
18						
19	7:00 à	13:00	13:00 à	19:00 h	Diurno	Mariana
20						
21	7:00 às	13:00	13:00 à 19:00		19:00 à 7:00h	(24h) Mariana
22						
23						
24						
25	7:00 à	13:00	13:00 à	19:00	Diurno	Mariana
26	7:00 à	13:00	13:00 à	19:00	19:00 à 7:00h	(24) Mariana
27	7:00 à	13:00	13:00	19:00	Diurno	Mariana
28			13:00 à	19:00 e	19:00 à 7:00	(18h) Mariana
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Mariluza dos Reis Franco Marques | **CRM:** 97483

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES NOTURNO	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	07:00	13:00	13:00	19:00	-	
2						
3	07:00	13:00	-	-	19:00 - 07:00	
4						
5						
6	-	-	-	-	19:00 - 07:00	
7						
8						
9						
10	07:00	13:00	[illegible]	-	-	
11						
12						
13						
14						
15	07:00	13:00	13:00	19:00	-	
16						
17	07:00	13:00	-	-	-	
18	07:00	13:00	-	-	-	
19						
20	-	-	-	-	19:00 - 07:00	
21						
22	07:00	13:00	13:00	19:00	[illegible]	
23						
24	07:00	13:00	-	-	19:00 - 07:00	
25						
26						
27						
28	07:00	13:00	-	-	-	
29	07:00	13:00	-	-	-	
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- Médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: MARCELA RODRIGUES MACHADO | **CRM:** 76544

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6	7H	13H	13H	19H	12H / DIURNO	
7	19H			7H	12H / NOTURNO	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	19H			7H	12H / NO TURNO	
15						
16						
17						
18						
19						
20	7H			19H	12H/ ~~NOTURNO~~ DIURNO	
21	19H			7H	12H / NOTURNO	
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28	19H			7H	12H / NOTURNO	
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: MATERNIDADE

NOME: GUERINO DE MARTA **CRM:** 38046

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	——	——	19	07	NOTURNO 12h	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 475494
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	——	——	19	07	NOTURNO	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 475494
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	——	——	19	07	NOTURNO	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 475494
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	——	——	19.	07	NOTURNO	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 475494
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30	——	——	19	07	NOTURNO	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 475494
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: [illegible] **DE 2025**

SETOR: [illegible]

NOME: Humberto V. Werneck Jr **CRM:** 25375

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6			19	7		Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13			19	7		Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20			19	7		Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27			19 -	7		Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25375
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Amanda Marques Rodrigues | **CRM:** 77445

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	7	13	13	19		Amanda
3						
4						
5			19	7	noturno.	Amanda
6						
7						
8						
9	7	13	13	19		Amanda
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	7	13	13	19		Amanda
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	7	13	13	19		Amanda
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30	7	13	13	19		Amanda
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: Lucas de Souza Ferreira **CRM:** 45434

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	7	13				Lucas
2	7	13				Lucas
3						
4	7	13				Lucas
5						
6						
7						
8	7	13				Lucas
9	7	13				Lucas
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	7	13				Lucas
17						
18						
19						
20						
21						Lucas
22	7	13				Lucas
23	7	13				Lucas
24						
25						
26						
27						
28						
29	7	13	13	19		Lucas
30	7	13				Lucas
31						

Dr. Lucas de Souza Ferreira
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 45434 / RQE 43316
TEGO 0112/2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Eliane Aparecida de Oliveira e Silva **CRM:** 34759 - MG

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	19:00h	———		07:00h	noturno	
3						
4	13:00h	19:00h	19:00h	07:00h	noturno	
5	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	DIU/noturno	
6						
7						
8						
9	19:00h	07:00h			noturno	
10						
11	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	Diurno/noturno	
12	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	Diurno/noturno	
13						
14						
15						
16	19:00h	07:00h			noturno	
17						
18	13:00h	19:00h	19:00h	07:00h	D.NO	
19	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	D.NO	
20						
21						
22						
23	19:00h	07:00h			noturno	
24						
25	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	Diurno/noturno	
26	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h	" / "	
27						
28						
29						
30	19:00h	07:00h	-	-	noturno	
31						

Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o preenchimento)**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Caio Correia Reis Marcondes | **CRM:** 58.509

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1			19:00	07:00	Noturno	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15			19:00	07:00	Noturno	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26			19:00	07:00	Noturno	
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: abril **DE 2025**

SETOR: maternidade

NOME: Daniella Caparroma F. da Silva **CRM:** 84988

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13			19h	07h	maturno	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27	07h	13h	13h	19h	(12h)	
28						
29						
30						
31						

CRMMG 84988 Dra. Daniella Caparroma F. da Silva CONTROLE 6109927

CRMMG 84988 Dra. Daniella Caparroma F. da Silva CONTROLE 6109927

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Clara Matos de Abreu **CRM:** 91369

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13	07h	13h	13h	19h	Plantão diurno	Dra. Clara Matos de Abreu CRM 91369
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala ocorrente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso existam.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Guilherme Oliveira Silveira Azevedo **CRM:** 88447

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13	07h	13h	13h	19h	Plantão diurno	Dr. Guilherme de Oliveira S. Azevedo CRM MG 88447
14						
15						
16						
17						
18						
19			19h	07h	Plantão noturno	Dr. Guilherme de Oliveira S. Azevedo CRM MG 88447 CONTROLE 8456039
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior
CRMMG - 31.480 - TEGO nº 709/03
RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia
Ultrassonografia
Controle nº 7366159

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Edilei Bomfim

CRM: 31420

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4			19:00	07:00h	Noturno (12h)	[illegible]
5						
6	7h	19h			Diurno (12h)	[illegible]
7			13h	19h	Tarde (6h)	[illegible]
8						
9						
10						
11			19h	07h	Noturno (12h)	[illegible]
12						
13			13h	19h	Tarde (6h)	[illegible]
14						
15			19h	07h	Noturno (12h)	[illegible]
16						
17						
18			19h	07h	Noturno (12h)	[illegible]
19						
20	7h	19h			Diurno (12h)	[illegible]
21			13h	19h	Diurno (6h)	[illegible]
22						
23						
24			19h	07h	Noturno (12h)	[illegible]
25						
26						
27			13h	19h	Diurno (6h)	[illegible]
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO COORDENADOR	

Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior
CRMMG - 31.480 - TEGO nº 709/03
RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia
Ultrassonografia
Controle nº 7366159

O médico deve assinar a respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
Assinar de carimbo (Não rasurar o ponto).
Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Maternidade

NOME: Isadora Agostini Fontoura **CRM:** 86030

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10	19:00	✓	07:00	✓	Noturno	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	19	—	—	07h	Noturno	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR:

NOME: Camila Bacelar Bastos **CRM:** 85335

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2			13h	19h		Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9			13h	19h		Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16			13h	19h		Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335 CONTROLE 9337067
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23			13h	19h		Dra. Camila Bacelar Bastos CRM 85335
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário do acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso existam.

23/04	QUARTA		
24/04	QUINTA		
25/04	SEXTA		
26/04	SABADO	Dênio Siqueira	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM...G 25321
27/04	DOMINGO	Dênio Siqueira	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM...G 25321
28/04	SEGUNDA		
29/04	TERÇA		
30/04	QUARTA		

05/03: Quarta pura de cinzas

Bruna Teixeira Ribeiro

Dra. Bruna T. Ribeiro
Pediatra
CRM 85284 RQE Nº 62130
CONTROLE 5735351

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: PEDIATRIA

NOME: Guilherme Alves **CRM:** 90030

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3			13h	19h		
4	07h	13h				
5			19h	07h	(NOTURNO)	
6						
7			13-19h	19-07h	(TARDE + NOITE) (18h)	
8	07h	13h				
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17			13h	19h		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24			13h	19h		
25						
26						
27						
28			13-19h	19h as 07h	(18h) TARDE + NOITE	
29						
30				19h as 07h	(noturno) 12h	
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 [illegible] - Pediatra Controle nº 7657080	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Pediatria

NOME: Carlos Alberto Menezes Fontes Cal | **CRM:** 67371

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	—	—	13h	19h	(12h)	
2	13h	19h	19h	07h	(18h)	
3	07h	13h	19h	07h	(18h)	
4	—	—	19h	07h	(12h)	
5	—	—	—	—	—	
6	—	—	19h	07h	(12h)	
7	—	—	—	—	—	
8	—	—	—	—	—	
9	—	—	19h	07h	(12h)	
10	13h	19h	19h	07h	(18h)	
11	—	—	—	—	—	
12	07	—	—	19h	(12h)	
13	07	—	—	19h	(12h)	
14	—	—	—	—	—	
15	—	—	13	19h	(6h)	
16	13h	19h	19h	07h	(18h)	
17						
18	07	—	19h	[redacted]	(12h)	
19						
20	07	—	—	19h	(12h)	
21						
22	—	—	13h	19h	(6h)	
23						
24						
25						
26						
27	—	—	19h	07h	(12h)	
28	—	—	[redacted]	[redacted]	—	
29	—	—	13h	19h	(6h)	
30						
31						

Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal
RQE Nº 48759 - PEDIATRIA
CRM MG 67371
CONTROLE 0479136

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: PEDIATRIA

NOME: CRESPIM ELIAS CAMPOS NETO **CRM:** 25320

Crispim Elias C. Neto CRM: 25320

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	19h	07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8	19h	07h	NOTURNO		Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
9	7h	13h	DIURNO			
10						
11						
12						Crispim Elias C. Ne. CRM: 25320
13	19h	07h	NOTURNO			
14						
15	19h	07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
16						
17						
18	19	07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
19						
20						
21						Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
22	19	07h	NOTURNO			
23	07	13h	DIURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
24						
25						
26						
27						
28						
29	19	07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
30	14	07h	NOTURNO		Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: PS . PEDIATRIA

NOME: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO | **CRM:** 85284

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	07:00	13:00	-	-	matutino	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	-	-	13:00	19:00	Vespertino	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	07:00	13:00	-	-	matutino	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	-	-	13:00	19:00	Vespertino	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30	07:00	13:00	-	-	matutino	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome Completo: DÊNIO SIQUEIRA DA SILVA

Matrícula _____ **Função:** PLANTONISTA I

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

Visita fim semana 26/04 27/04

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025		/		
27/03/2025		/		
28/03/2025	07:00	/ 1H	1900H	
29/03/2025	07:00	/ 06H	1300H	
30/03/2025		/		
31/03/2025		/		
01/04/2025	0700H	/	1300H	
02/04/2025		/		
03/04/2025		/		
04/04/2025	1300H	/ 06H	1900H	
05/04/2025		/		
06/04/2025		/		
07/04/2025		/		
08/04/2025		/		
09/04/2025		/		
10/04/2025		/		
11/04/2025		/		
12/04/2025		/		
13/04/2025		/		
14/04/2025		/		
15/04/2025		/		
16/04/2025		/		
17/04/2025		/		
18/04/2025		/		
19/04/2025		/		
20/04/2025		/		
21/04/2025	1900H	12H /	07H	
22/04/2025	0700H	06 /	13H	
23/04/2025		/		
24/04/2025		/		
25/04/2025	0700H	12H /	19H	
26/04/2025	0700H	12H /	19H	
27/04/2025	0700H	12H /	19H	
28/04/2025		/		
29/04/2025	0700H	06 /	1300H	
30/04/2025	1300H	06 /	1900H	

Dênio Siqueira da Silva
Pediatria/Puericultura
CRM-MG 25321

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Pediatria

NOME: Eliane Nunes Freitas **CRM:** 66225

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
8						
9						
10						
11						
12	—	—	19:00	07:00		
13						
14	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
15						
16						
17	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
18						
19						
20						
21	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

...EDIATRIA - MARÇO/2025

23/04	QUARTA		
24/04	QUINTA		
25/04	SEXTA		
26/04	SABADO		
27/04	DOMINGO		
28/04	SEGUNDA		
29/04	TERÇA		
30/04	QUARTA		

5/C

05/03: Quarta feira de cinzas

Bruna Teresa Ribeiro

Dra. Bruna T. Ribeiro
Pediatra
CRM 85284 RQE Nº 62130
CONTROLE 5735351

ESCALA VISITA PEDIATRIA - ABRIL/2025

DATA		NOME LEGÍVEL	CARIMBO
01/04 -	TERÇA		
02/04 -	QUARTA		
03/04 -	QUINTA		
04/04 –	SEXTA	Guilherme Alves Ramos	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657090
05/04 -	SABADO		
06/04 -	DOMINGO		
07/04 -	SEGUNDA	Eliane Nunes Freitas	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
08/04 -	TERÇA		
09/04	QUARTA	Crispim Elias C. Neto	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
10/04	QUINTA		
11/04	SEXTA		
12/04	SABADO	Carlos Alberto Menezes F. Cal	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 67371
13/04	DOMINGO	Carlos Alberto Menezes F. Cal	RQE Nº 67371
14/04	SEGUNDA	Eliane Nunes Freitas	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
15/04	TERÇA		
16/04	QUARTA	Bruna Tuanne Ribeiro	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130
17/04	QUINTA	Eliane Nunes Freitas	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
18/04	SEXTA	Carlos Alberto Menezes F. Cal	RQE Nº 67371
19/04	SABADO		
20/04	DOMINGO	Carlos Alberto Menezes F. Cal	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 67371
21/04	SEGUNDA	Eliane Nunes Freitas	RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749
22/04	TERÇA		

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: PEDIATRIA

NOME: Guilherme Alves | **CRM:** 90030

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3			13h	19h		
4	07h	13h				
5			19h	07h	(NOTURNO)	
6						
7			13-19h	19-07h	(TARDE+NOITE) (18h)	
8	07h	13h				
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17			13h	19h		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24			13h	19h		
25						
26						
27						
28			13-19h +	19h as 07h	(18h) TARDE+NOITE	
29						
30				19h as 07h	(noturno) 12h	
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 CLÍNICO - Pediatra Registro nº 7657080	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Pediatria

NOME: Carlos Alberto Menezes Fontes Cal **CRM:** 67371

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	—	—	13h	19h	(12h)	
2	13h	19h	19h	07h	(18h)	
3	07h	13h	19h	07h	(18h)	
4	—	—	19h	07h	(12h)	
5	—	—	—	—	—	
6	—	—	19h	07h	(12h)	
7	—	—	—	—	—	
8	—	—	—	—	—	
9	—	—	19h	07h	(12h)	
10	13h	19h	19h	07h	(18h)	
11	—	—	—	—	—	
12	07	—	—	19h	(12h)	
13	07	—	—	19h	(12h)	
14	—	—	—	—		
15	—	—	13	19h	(6h)	
16	13h	19h	19h	07h	(18h)	
17						
18	07	—	19h	[illegible]	(12h)	
19						
20	07	—	—	19h	(12h)	
21						
22	—	—	13h	19h	(6h)	
23						
24						
25						
26						
27	—	—	19h	07h	(12h)	
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE** 2025

SETOR: EMERGÊNCIA

NOME: CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO **CRM:** 25320

Crispim Elias C. Neto
CRM: 25320

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	19h	— 07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8	19h	— 07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
9	7h	— 13h				
10						
11						
12						
13	19h	— 07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
14						
15	19h	— 07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
16						
17						
18	19	— 07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
19						
20						
21						
22	19	— 07h	NOTURNO			Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
23	07	— 13h				Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: PS PEDIATRIA

NOME: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO | **CRM:** 85284

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	07:00	13:00	-	-	matutino	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	-	-	13:00	19:00	Vespertino	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	07:00	13:00	-	-	matutino	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 82130
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	-	-	13:00	19:00	Vespertino	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRM 85284 RQE Nº 82130
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO Abril

COMPETÊNCIA: **DE 2025**

SETOR:

NOME: Bruna Barbosa Soares | **CRM:** MG 80804

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10	07h	13h	-	-		Bruna Barbosa Soares Léria Médica CRM MG 80804
11	-	-	13h	19h		
12						
13						
14			19h	07h		Bruna Barbosa Soares Léria Médica CRM MG 80804
15						
16						
17						
18						
19	07h	13h	12h	19h	Diurno	Bruna Barbosa Soares Léria Médica CRM MG 80804
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Pediatria

NOME: Maria Aparecida Silvino de Paula **CRM:** 76043

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6	07	13	13	19	(12h)	Maria A. Paula
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	07	13	—	—	(6h)	Maria Aparecida Silvino de Paula CRM 76043
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento de plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: DE 2025

SETOR:

NOME: DÊNIO SIQUEIRA DA SILVA | **CRM:** 25321

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	07001H	13001H			06H	
2	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	Diarista			
3						
4	13001H	19001H			06H	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	19001H	07001H	Noite		12H	
22	07001H	13001H			06H	
23						
24						
25	07001H	19001			12H	
26	07001H	19001H			12H	
27	07001H	19001H			12H	
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM MG 25321	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- Deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

Visita FIM • 26/04
SEMANA • 27/04

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome Completo: DÊNIO SIQUEIRA DA SILVA

Matrícula _____ **Função:** PLANTONISTA I

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

VISITA FIM SEMANA 26/04 à 27/04

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025		/		
27/03/2025		/		
28/03/2025	07:00	/ 01H	1900H	
29/03/2025	07:00	/ 06H	1300H	
30/03/2025		/		
31/03/2025		/		
01/04/2025	0700H	/	1300H	
02/04/2025		/		
03/04/2025		/		
04/04/2025	1300H	/ 06H	1900H	
05/04/2025		/		
06/04/2025		/		
07/04/2025		/		
08/04/2025		/		
09/04/2025		/		
10/04/2025		/		
11/04/2025		/		
12/04/2025		/		
13/04/2025		/		
14/04/2025		/		
15/04/2025		/		
16/04/2025		/		
17/04/2025		/		
18/04/2025		/		
19/04/2025		/		
20/04/2025		/		
21/04/2025	1900H	12H /	07H	
22/04/2025	07:00H	06 /	13H	
23/04/2025		/		
24/04/2025		/		
25/04/2025	0700H	12H /	19H	
26/04/2025	0700H	12H /	19H	
27/04/2025	0700H	12H /	19H	
28/04/2025		/		
29/04/2025		/		
30/04/2025		/		

Dênio Siqueira da Silva
Pediatria/Puericultura
CRM-MG 25321

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Pediatria

NOME: Ronaldo Vieira da Silva **CRM:** 70139

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5	07:00	—	—	19.00		Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490
6						
7						
8						
9	19:00	—	—	07:00		Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490
10						
11	07:00	13:00	19:00	07:00	1Km	
12						
13						
14			13:00	19:00		Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490
15						
16						
17	19:00	—	—	7:00		Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490
18						
19	19:00	—	—	07:00		Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490
20	19:00	—	—	07:00		
21						
22						
23	19:00	—	—	07:00		Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490
24	19:00	—	—	07:00		
25	19:00	—	—	07:00		
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS Abril

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: **DE 2025**

SETOR:

NOME: Luiza Ferreira Mofica **CRM:** 81355

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8		13 —	19h			Dr. Luiza Ferreira Mofica CRM 81355 PEDIATRIA
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25			19 —	7h		Dr. Luiza Ferreira Mofica CRM 81355 PEDIATRIA
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: Pediatria

NOME: Eliane Nunes Freitas **CRM:** 66225

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM 66225 CONTROLE 1130749
8						
9						
10						
11						
12	—	—	19:00	07:00		
13						
14	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM 66225 CONTROLE 1130749
15						
16						
17	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM 66225 CONTROLE 1130749
18						
19						
20						
21	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM 66225 CONTROLE 1130749
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28	07:00	13:00				Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM 66225 CONTROLE 1130749
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 847	**REGISTRO:** 152	**DATA INTERNAÇÃO:** 13/04/2025 20:43	**DATA ALTA:**
PACIENTE: IVA DE LIMA SANTOS		**NACIONALIDADE:** BRASIL	**ETNIA:**
MÃE: BENEDITA DE LIMA SANTOS		**IDADE:** 70A 2M 28D	**CONVÊNIO:** SUS
SEXO: FEMININO	**DATA NASC.:** 18/01/1955	**C.N.S.:** 898050030964743	**RAÇA:** PARDA
R.G.:	**C.P.F.:** 921.562.406-63		**TELEFONE:** (31) 98867-7942
ENDEREÇO: RUA: MAGNOLIA, 36 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG			
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO		**CARÁTER:** URGENCIA	
LEITO: 102.2		**QUARTO:** QUARTO 102.2	**UNIDADE:** CLINICA ALA A

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
15/04/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	

OBSERVAÇÃO: PACIENTE COM DIARREIA CRÔNICA ASSOCIADO A PANCITOPENIA E HIPOCALEMIA.

GRATA

Hematologia - Parecer.

Passado neoplasia (ressecção intestino grosso).

70 anos.

Baixa ingesta de carne vermelha.

Pancitopenia + diarreia crônica

Avaliada paciente supra citada.

Vit. B12 inferior a 148 (14/04/25)

que foi realizado EDA nessa internação.

Dra. Renata Penido Dias
CRM-MG 43944

Conduta = Orientações

Prescrever vitamina B12 IM - 1 vez por semana, por 04 semanas.

Seguimento com Hematologista - programar ripoição mensal.

CID = Pancitopenia associada a deficiência de Vit. B12.

Dra. Ana Paula Gomes Rocha
CRM-MG 55330
CONTROLE 1665790

Encaminhado whatsapp corpativo.

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 847 **REGISTRO:** 152 **DATA INTERNAÇÃO:** 13/04/2025 20:43 **DATA ALTA:**
PACIENTE: IVA DE LIMA SANTOS **ETNIA:**
MÃE: BENEDITA DE LIMA SANTOS **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: FEMININO **DATA NASC.:** 18/01/1955 **IDADE:** 70A 2M 28D **RAÇA:** PARDA
R.G.: **C.P.F.:** 921.562.406-63 **C.N.S.:** 898050030964743 **TELEFONE:** (31) 98867-7942
ENDEREÇO: RUA: MAGNOLIA, 36 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO **CARÁTER:** URGENCIA
LEITO: 102.2 **QUARTO:** QUARTO 102.2 **UNIDADE:** CLINICA ALA A

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
15/04/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	

OBSERVAÇÃO: PACIENTE COM DIARREIA CRÔNICA ASSOCIADO A PANCITOPENIA E HIPOCALEMIA.

GRATA

Dra. Renata Penido Dias
CRM-MG 48944

Hematologia - Parecer 11/04/25

6 anos

Previamente hígido.

D3 Internação

Paciente hígido, nega vacinação recente ou infecções

Há 4 dias surgiu com petéquias e equimoses difusas.

Sem sangramento ativo.

Sem febre.

Estável clinicamente.

Sorologias negativas.

Plaquetas fônico 15.000.

Conduta = Oriento realizar ivermectina

Iniciar corticóide oral 1mg/Kg/dia.

Alta com plaquetas acima 30.000

Encaminhar após alta para seguimento ambulatorial no Consaúde.

HD: PTI

Dra. Sylvia Fátima Gomes Rocha
CRM MG 55330
CONTROLE 1665790

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB | REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 475 **REGISTRO:** 96 **DATA INTERNAÇÃO:** 08/04/2025 17:09 **DATA ALTA:**
PACIENTE: ISAQUE DE SOUZA JARDIM ARAUJO **ETNIA:**
MÃE: ERIKA DE SOUZA JARDIM ARAUJO **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: MASCULINO **DATA NASC.:** 15/05/2018 **IDADE:** 6A 10M 26D **RAÇA:**
R.G.: **C.P.F.:** 170.522.256-03 **C.N.S.:** 700008879004004 **TELEFONE:** (31) 98584-5582
ENDEREÇO: RUA: SABARA, 75 - ANA MALAQUIAS - TIMOTEO/MG
RECEPÇÃO: RECEPCAO PRINCIPAL **CARÁTER:** URGENCIA
LEITO: 108.3 **QUARTO:** QUARTO 108.3 **UNIDADE:** PEDIATRIA

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
10/04/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	SYLVIA FATMA GOMES ROCHA

OBSERVAÇÃO: SOLICITO AVALIAÇÃO DE PACIENTE INTERNADO NA PEDIATRIA.
CRIANÇA DE 6 ANOS COM QUADRO DE PLAQUETOPENIA A ESCLARECER (3.000 - FÔNI: 15.000) APRESENTANDO PETEQUIAS E EQUIMOSE EM TODO CORPO.

Dra. Sylvia Fatma Gomes Rocha
Médica
CRM-MG 80308

Data Impressão: 01/04/2025 10:46

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO

Evoluções

Paciente: 398098 - MARIA IMACULADA LONGUINHO SILVA | Data Nasc: 08/12/1944

Mãe: RAIMUNDA RAMILA LONGUINHO

Unidade: HMT - INTERNAÇÃO CLINICA MEDICA

Data: 01/04/2025

Evolução

Hematologia - Parecer
80 anos
HAS + DRC
Vancomicina
Anemia a esclarecer

Paciente idosa, internações recorrentes. anemia com necessidade transfusional. Em uso de ferro venoso. Diarréia
Colonocopia dentro da normalidade.
Exames:
Hb 6,3 Hto 21,1 GL 7950 plaq. 151.00 ureia 131 creat. 1,26 TFG: 51ml/min

Conduta:
1. solicito exames + oriento suspender ferro venoso.

HD: anemia a esclarecer. MM?

Data do registro: 01/04/2025 10:46:21

SYLVIA FATIMA GOMES ROCHA
CRM 55330

SYLVIA FATIMA GOMES ROCHA

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS

Título: PEPIMP0010 - Solicitacao de parecer especialista

Paciente: 398098 - MARIA IMACULADA LONGUINHO SILVA	Data Nasc: 08/12/1944
Unidade: HMT - INTERNAÇÃO CLINICA MEDICA	Data Solicitação: 31/03/2025 08:00:32

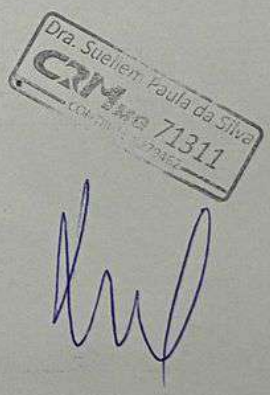
Solicitante: SUELLEM PAULA DA SILVA Prontuario: 390896 Leito: 106.02

Data: 31/03/2025	Especialidade: Hematologia
Médico solicitado:	

Solicitação de parecer especialista

PACIENTE, 80 ANOS, INTERNADA NESSA INSTITUIÇÃO DEVIDO A ANEMIA GRAVE + HIPOCALEMIA REFRATARIA. SOLICITO AVALIAÇÃO. GRATA!

SUELLEM PAULA DA SILVA
Nº do conselho: 71311



AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril DE 2025

SETOR: PRONTO SOCORRO – CLÍNICA MÉDICA

NOME: Fábio Pereira Cruz CRMMG 83712

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	19:00	02:00				Dr. Fábio Pereira Cruz CRMMG 83712 CONTROLE 9403043
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	19:07					Dr. Fábio Pereira Cruz CRMMG 83712 CONTROLE 9403043
15						
16						
17						

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

18						
19						
20						
21	14:00	7:00				
22						
23						
24						
25						
26						
27	19:00	7:00				
28	19:00	7:00				
29						
30						
31						

Dr. Fábio Pereira Cruz
CRM MG 83712
CONTROLE 9403043

Dr. Fábio Pereira Cruz
CRM MG 83712
CONTROLE 9403043

Dr. Fábio Pereira Cruz
CRM MG 83712
CONTROLE 9403043

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		**ASSINATURA DO COORDENADOR**	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

	07 as 13h	08 as 15h	13 as 19h	15 as 22h	19 as 07h
16					
17	Dra. Priscila Santos Soares CRM Para 51899 CONTROLE 0220922				
18				Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM Para 51899 CONTROLE 0220922	
19					
20					
21					
22					
23					
24		Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM Para 51899 CONTROLE 0220922		Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM Para 51899 CONTROLE 0220922	
25				Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM Para 51899 CONTROLE 0220922	
26		Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM Para 51899 CONTROLE 0220922			
27					
28					
29					
30					
31					

Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM Para 51899 CONTROLE 0220922

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: _____

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: **DE 2025**

SETOR:

NOME: Sebastião Vieira Dias Junior **CRM:** 88019 Abril/2025

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	07h			19h		Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM 88019
3						
4						
5						
6						
7						
8	07h			19h		Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM 88019
9	07h			19h		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	07			19h		Dr. Sebastião Vieira Dias Junior
17						
18						
19						
20						
21						
22	07h			19h		Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM 88019
23	07h			19h		
24						
25						
26						
27						
28						
29				19h		Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM 88019
30	07h					
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

DIA	MANHÃ		TARDE		NOITE		REFORÇO		
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	X	X	X	X	X	X	15	22	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
17	X	X	X	X	X	X	08	15	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
18	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	07	13	13	19	X	X	X	X	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
21	07	13	X	X	X	X	X	X	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
22	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	X	X	X	X	X	X	15	22	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
24	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	07	13	13	19	X	X	X	X	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
26	07	13	13	19	X	X	X	X	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
27	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	07	13	X	X	X	X	X	X	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
29	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	X	X	X	X	X	X	15	22	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
31	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Fabiane Vieira - 73920

SETOR/ESPECIALIDADE: clinica medica / PS

MÊS/ANO:

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					
2		Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9		Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
10					
11					
12					
13					
14					
15		Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22		Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29		Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Amanda Lauta Vieira / 97266

SETOR/ESPECIALIDADE: Clínica Médica / PA

MÊS/ANO: Abril /2025

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					01/04
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					8/04
9					
10					10/04
11					11/04
12					
13					
14					
15					15/04
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					24/04
24					25/04
25					
26					
27					
28					29/04
29					
30					
31					

Dra. Amanda Loreta Vieira CRM 97266 CONTROLE 022/0372

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

	7 - 13	8 - 15	13 - 19	15 - 22	19 - 7
16					Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465
17					
18				Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	
19		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465			
20					
21		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	
22				Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	
23					Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465
24					
25					
26					
27					
28		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	
29			Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465		
30					Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465
31				Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: _____

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Cristiane Alvim Carvalho CRMMG 62939

SETOR/ESPECIALIDADE: Medica / PA.

MÊS/ANO: abril / 2025

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1	7-13h	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722	13-19h	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14		Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722			
15	7-13h			15-22h	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29		8-15h	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722	15-22h	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Lílian monteiro Silva

SETOR/ESPECIALIDADE: Clínica medica I PS

MÊS/ANO: Abril 12025

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					
2					Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216
3					
4					
5					
6			Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216		
7					
8					
9		Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216			
10				Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216	
11					
12				Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216	
13					
14			Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216		
15					
16				Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216	
17					
18	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216		Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216		Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216
19					
20					
21		Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216		
22					
23					
24					
25					
26		Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216			
27					
28					
29					
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Dra. Lílian Monteiro Silva CRM 86216

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: ISABELA GUEDES PAIVA - CRM: 99696

SETOR/ESPECIALIDADE: CLINICA MÉDICA - PRONTO SOCORRO

MÊS/ANO: ABRIL / 2025

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					
2					
3					
4					
5	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
14					
15					
16					
17					
18			Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
19	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441			Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	
20		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441			
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
28			Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
29					
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

05/04/25: 7-19h
13/04/25: 7-19h
19/04/25: 7-19h
20/04/25: 8-22h
27/04/25: 7-19h
28/04/25: 13-19h

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Luiza Coelho Marques de Oliveira / 74814

SETOR/ESPECIALIDADE: Clínico Médica / Pronto Atendimento

MÊS/ANO: Abril / 2025

DIA	(07 AS 13H)	(13 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					
2		01/04			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15		15/04			
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29		29/04			
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28			15h	22h		Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM 81899 CONTROLE 0220922
29	8h	15h				Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM 81899 CONTROLE 0220922
30			15h	22h		Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM 81899 CONTROLE 0220922
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

Dra. Fernanda C. Correa Freitas
Médica
CRM MG - 94174
Controle nº 7188307

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28			15h	22h		Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM 81899 CONTROLE 0220922
29	8h	15h				Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM 81899 CONTROLE 0220922
30			15h	22h		Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM 81899 CONTROLE 0220922
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome Completo: LUCAS BONFIM FERNANDES

Matrícula CRM-MG 104881

Função: MÉDICO GENERALISTA

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
01/04/2025		____/____		
02/04/2025		____/____		
03/04/2025		____/____		
04/04/2025		____/____		
05/04/2025		____/____		Dr. Lucas Bonfim Fernandes Médico CRMMG 104881 Controle nº6905072
06/04/2025	19h	____/____	07h	
07/04/2025		____/____		
08/04/2025		____/____		
09/04/2025		____/____		
10/04/2025		____/____		
11/04/2025		____/____		
12/04/2025		____/____		
13/04/2025		____/____		

Dr. Lucas Bonfim Fernandes Médico CRMMG 104881 Controle nº6905072

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome Completo: Luísa Coelho M. de Oliveira

Matrícula_____ **Função:** Médica Plantonista - PA

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025		____/____		
27/03/2025		____/____		
28/03/2025		____/____		
29/03/2025		____/____		
30/03/2025		____/____		
31/03/2025		____/____		
01/04/2025	08:00h	____/____	15:00h	
02/04/2025		____/____		
03/04/2025		____/____		
04/04/2025		____/____		
05/04/2025		____/____		
06/04/2025		____/____		
07/04/2025		____/____		
08/04/2025		____/____		
09/04/2025		____/____		
10/04/2025		____/____		
11/04/2025		____/____		
12/04/2025		____/____		
13/04/2025		____/____		
14/04/2025		____/____		
15/04/2025	08:00h	____/____	15:00h	
16/04/2025		____/____		
17/04/2025		____/____		
18/04/2025		____/____		
19/04/2025		____/____		
20/04/2025		____/____		

Luiza Coelho Marques de Oliveira

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: ABRIL DE 2025	
SETOR: PRONTO SOCORRO – CLÍNICA MÉDICA	
NOME: JORGE ROMEL CUNHA FILHO	**CRM** MG 90381

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13			19h	7h		Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381
14						
15						
16						
17						

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL DE 2025

SETOR: PRONTO SOCORRO - CLINICA MEDICA.

NOME: FABIANE VIEIRA. CRM: 73920.

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1						
2	8h	15h.				Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	8h	15h				Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515
10						
11						
12						
13						
14						
15						

AHBB | REDE SANTA C

Nome Completo: Rômulo Machado de Matos

Matrícula CRM 37.339 **Função:** Médico - Pronto Socorro Clínico.

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025		/		
27/03/2025		/		
28/03/2025		/		
29/03/2025		/		
30/03/2025		/		
31/03/2025		/		
01/04/2025		/		
02/04/2025		/		
03/04/2025	13:00	/	19:00 h.	Dr. Rômulo Machado de Matos CRM 37339
04/04/2025		/		
05/04/2025		/		
06/04/2025		/		
07/04/2025		/		
08/04/2025	15:00	/	22:00 h	Dr. Rômulo Machado de Matos CRM 37339
09/04/2025		/		
10/04/2025		/		
11/04/2025		/		
12/04/2025		/		
13/04/2025		/		
14/04/2025		/		
15/04/2025		/		
16/04/2025		/		
17/04/2025	13:00 h	19:00 h / 19:00 h	07:00 h.	Dr. Rômulo Machado de Matos CRM 37339
18/04/2025		/		
19/04/2025		/		
20/04/2025		/		

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

18			19h	07h	Plantão noturno	Dra. Leticia H. Santos Barros MÉDICA CRM MG 98485 CONTROLE 5555325
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		**ASSINATURA DO COORDENADOR**	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL DE 2025

SETOR: PRONTO SOCORRO – CLÍNICA MÉDICA

NOME: LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS | **CRM**MG 98485

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1						
2						
3						
4			19h	07h	Plantão noturno	Dra. Leticia H. Santos Barros MÉDICA CRM MG 98485 CONTROLE 3443225
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26			15:00	22:00		
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar. (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: Abril DE 2025	
SETOR: PRONTO SOCORRO – CLÍNICA MÉDICA	
NOME: Diogo Quintino de Souza	**CRMMG** 98732

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26			19:00 h	07:00 h		Dra. Raissa Maria Martins CRM 102994
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar no respectivo dia e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).
- Ocorrências deverão ser anotadas e certificadas com nomes.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril DE 2025

SETOR: PRONTO SOCORRO – CLÍNICA MÉDICA

NOME: Raissa Maria Martins **CRMMG** 102994

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1						
2						
3						
4						
5			19:00	07:00		Dra. Raissa Maria Martins CRM MG 102994 CONTROLE 8226870
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12			19:00	07:00		Dra. Raissa Maria Martins CRM MG 102994 CONTROLE 8226870
13						
14						
15						
16						
17						

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: MATEUS OLIVEIRA CAMPOS - CRM: 103502

SETOR/ESPECIALIDADE: CLINICA MÉDICA - PRONTO SOCORRO

MÊS/ANO: ABRIL / 2025

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					
2					
3		Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
4					
5				Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	
6		Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13		Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
14					
15					
16					
17					
18		Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25		Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
26					
27		Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
28					
29					
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Lílian Monteiro Silva

SETOR/ESPECIALIDADE: Clínica Medica / PS

MÊS/ANO: Abril / 2025

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					
2					
3					Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216
4					
5					
6			Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216		
7					
8					
9		Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216			
10				Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216	
11					
12					
13				CRM 86216	
14			Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216		
15					
16					
17				CRM 86216	
18	Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216		CRM 86216		
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26		Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216			
27					
28					
29					
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Dra. Lilian Monteiro Silva CRM 86216

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: ISABELA GUEDES PAIVA - CRM: 99696

SETOR/ESPECIALIDADE: CLINICA MÉDICA - PRONTO SOCORRO

MÊS/ANO: ABRIL / 2025

DIA	(07 AS 13H)	(08 AS 15 H)	(13 AS 19 H)	(15 AS 22H)	(19 ÀS 07H)
1					
2					
3					
4					
5	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
14					
15					
16					
17					
18			Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
19	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441				
20		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
28			Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		
29					
30					
31					

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

05/04/25: 7-19h
13/04/25: 7-19h
19/04/25: 7-19h
20/04/25: 8-22h
27/04/25: 7-19h
28/04/25: 13-19h

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: Luiza Coelho M. de Oliveira **CRM:** 74814

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3	07h	-	-	19h	Diurno	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10	07h	-	-	19h	Diurno	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	07h	-	-	19h	Diurno	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	07h	-	-	19h	Diurno	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI Adulto

NOME: Maísa Marques Barros **CRM:** 77470

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	07h	–	–	19h	12h	MBB
12	07h	–	–	19h	12h	MBB
13						
14						
15						
16						
17						
18	07h	–	–	19h	12h	MBB
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	MBB	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: Abril DE 2025	
SETOR: UTI	
NOME: Maria Júlia Agnes Brito	CRM: 73893

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	[illegible]		19h	7h	12h	Dra. Maria Júlia Agnes Brito CRM 73893 CONTROLE 9339142
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23			19h	7h	12h noturno	Dra. Maria Júlia Agnes Brito CRM 73893 CONTROLE 7347[illegible]
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI Adulto

NOME: Marcos Henrique C. Lopes **CRM:** 70.653

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	7h	13h				
3			19h	7h		
4			19h	7		
5						
6						
7	7h	13h				
8						
9	7h	13h				
10			19h	7h		
11			19h	7h		
12						
13						
14	7h	13h				
15						
16	7h	13h				
17			19h	7h		
18						
19						
20						
21						
22						
23	7h	13h				
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL DE 2025

SETOR: UTI - ADULTO

NOME: ALYSSON SILVEIRA CAMPOS CRM: 41314

DIA	MANHÃ		NOITE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	—	—	19H00	07H00		Alysson S. Campos
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						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o posto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: Renata Penido Dias | **CRM:** 48944

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	7H	13H			6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
2	13H	19H	19H	7H	12H	
3						
4						
5						
6						
7						
8	7H	13H	(6H)		6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
9	13H	19H	19H	7H	12H	
10						
11						
12						
13						
14						
15	7H	13H			6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
16			13H	19H	6H	
17						
18						
19						
20						
21						
22		(23/04)	13H	19H	6H	
23		(22/04)	7H	13H	6H	
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI Adulto

NOME: EMERSON DAMASCENO MOURA **CRM:** 28.620

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	——	——	19:00	7:00	12h.	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28.620
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	——	——	19:00	7:00	12 h	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28.620
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	7:00	——	——	19:00	12 horas	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28.620
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: JAQUELINE MACHADO **CRM:** 88042

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2			1			
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15			19:00		12h	Dra. Jaqueline Machado da Fonseca CRM 88042 CONTROLE 8294259
16				07:00		
17						
18						
19						
20						
21			19:00		12h	Dra. Jaqueline Machado da Fonseca CRM 88042 CONTROLE 8294259
22				07:00		
23						
24						
25						
26						
27						
28			19:00	07:00	12h	Dra. Jaqueline Machado da Fonseca CRM 88042 CONTROLE 8294259
29					06h	
30	07:00	13:00				
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: José Alves de Oliveira **CRM:** 96682

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	7H	19H	–	–		Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM/MG 96682 Controle nº 5153522
5	7H			19H		
6	19H	–	–	07H		
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM/MG 96682 Controle nº 5153522
18						
19	07H	–	–	19H		
20						
21						
22						
23						
24						Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM/MG 96682 Controle nº 5153522
25	07H	–	–	19H		
26	07H	–	–	19H		
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | RÉDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: JORGE ROMEL CUNHA FILHO **CRM:** 90381

DIA	MANHÃ		NOITE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381
20						
21						
22						
23						
24			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370
25						
26						
27			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: ABRIL DE 2025	
SETOR: UTI	
NOME: REGINALDO MACHADO	CRM: 14703

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	13	07 (02/04)	13	07/04	18 HORAS	
2						
3						
4						
5						
6	07			19	12 horas	
7			13	19	6 horas	
8			13	07	18 HORAS	
9						
10						
11						
12						
13	7	19	19	07	24 HORAS	
14			13	19	6 horas	
15			13	19	6 horas	
16						
17			19	07	12 horas	
18						
19						
20	7	19	19	07	24 horas	
21			19	07	12 horas	
22			13	19	6 horas	
23						
24			19	07	12 horas	
25						
26					12 horas	
27	7	19			12 horas	
28	7	19	13	19	6 horas	
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O medico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI ADULTO

NOME: Elizabete Aparecida Dias **CRM:** 88451

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12	—	—	19:00	07:00	12hs	Dra. Elizabete Aparecida Dias CRMMG 88451 CONTROLE 8338337
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26	—	—	19:00	07:00	12hs	Dra. Elizabete Aparecida Dias CRMMG 88451 CONTROLE 8338337
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI Adulto

NOME: EMERSON DAMASCENO MOURA **CRM:** 28.620

DIA	MANHÃ		~~TARDE~~ NOITE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	——	——	19:00	7:00	12h.	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	——	——	19:00	7:00	12h	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	7:00	——	~~19:00~~	19:00	12 horas	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28	——	——	19:00	7:00	12 horas	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: Luísa Coelho M. de Oliveira **CRM:** 74814

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3	07 h	–	–	19h	Diurno	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10	07h	–	–	19h	Diurno	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	07h	–	–	19h	Diurno	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	07h	–	–	19h	Diurno	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: Renata Penido Dias | **CRM:** 48944

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	7H	13H			6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
2	13H	19H	19H	7H	12H	
3						
4						
5						
6						
7						
8	7H	13H	(6H)		6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
9	13H	19H	19H	7H	12H	
10						
11						
12						
13						
14						
15	7H	13H			6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
16			13H	19H	6H	
17						
18						
19						
20						
21						
22		(23/04)	13H	19H	6H	
23		(22/04)	7H	13H	6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
24						
25						
26						
27						
28						
29	7H	13H			6H	
30	13H	19H	19H	07H	12H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar. (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR:

NOME: Renata Penido Dias | **CRM:** 48944

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	7H	13H			6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
2	13H	19H	19H	7H	12H	
3						
4						
5						
6						
7						
8	7H	13H	(6H)		6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
9	13H	19H	19H	7H	12H	
10						
11						
12						
13						
14						
15	7H	13H			6H	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944
16			13H	19H	6H	
17						
18						
19						
20						
21						
22		(23/04)	13H	19H	6H	
23		(22/04)	7H	13H	6H	
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: Luiza Coelho M. de Oliveira **CRM:** 74814

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3	07h	-	-	19h	Diurno	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10	07h	-	-	19h	Diurno	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	07h	-	-	19h	Diurno	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	07h	-	-	19h	Diurno	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA: Abril DE 2025	
SETOR: UTI	
NOME: Maria Júlia Agnes Brito	CRM: 73893

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	[illegible]		19h	7h	12h	Dra. Maria Júlia Agnes Brito CRM 73893 CONTROLE 9339142
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23			19h	7h	12h noturno	Dra. Maria Júlia Agnes Brito CRM 73893 CONTROLE 7347[illegible]
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI Adulto

NOME: Maísa Marques Barros **CRM:** 77470

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	07h	–	–	19h	12h	MBB
12	07h	–	–	19h	12h	MBB
13						
14						
15						
16						
17						
18	07h	–	–	19h	12h	MBB
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	MBB	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL DE 2025

SETOR: UTI - ADULTO

NOME: ALYSSON SILVEIRA CAMPOS CRM: 41314

DIA	MANHÃ		NOITE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	—	—	19H00	07H00		Alysson S. Campos
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						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o posto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI Adulto

NOME: EMERSON DAMASCENO MOURA **CRM:** 28.620

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	——	——	19:00	7:00	12h.	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28.620
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	——	——	19:00	7:00	12 h	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28.620
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	7:00	——	——	19:00	12 horas	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28.620
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril DE 2025

SETOR: UTI Adulto

NOME: Marcos Henrique C. Lopes

CRM: 70.653

DIA	MANHÃ ENTRADA	MANHÃ SAIDA	TARDE ENTRADA	TARDE SAIDA	OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
1						
2	7h	13h				
3			19h	7h		
4			19h	7		
5						
6						
7	7h	13h				
8						
9	7h	13h				
10			19h	7h		
11			19h	7h		
12						
13						
14	7h	13h				
15						
16	7h	13h				
17			19h	7h		
18						
19						
20						
21						
22						
23	7h	13h				
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: JAQUELINE MACHADO **CRM:** 88042

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1			1			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15			19:00		12h	Dra. Jaqueline Machado da Fonseca CRM 88042
16				07:00		
17						
18						
19						
20						
21						
22			19:00		12h	Dra. Jaqueline Machado da Fonseca CRM 88042
23				07:00		
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorrain.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: José Alves de Oliveira **CRM:** 96682

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	7H	19H	–	–		
5	7H			19H		
6	19H	–	–	07H		
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19	07H	–	–	19H		
20						
21						
22						
23						
24						
25	07H	–	–	19H		
26	07H	–	–	19H		
27						
28						
29						
30						
31						

Dr. José Alves de Oliveira
Médico
CRM 96682
Controle nº 5153522

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMOTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: JORGE ROMEL CUNHA FILHO | **CRM:** 90381

DIA	MANHÃ		NOITE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM 90381
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM 90381
20						
21						
22						
23						
24			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM 90381
25						
26						
27			19h	7h	12h	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM 90381
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI

NOME: REGINALDO MACHADO **CRM:** 14703

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	13	07 (02/04)	13	07/04	18 HORAS	
2						
3						
4						
5						
6	07			19	12 horas	
7			13	19	6 horas	
8			13	07	18 HORAS	
9						
10						
11						
12						
13	7	19	19	07	24 HORAS	
14			13	19	6 horas	
15			13	19	6 horas	
16						
17			19	07	12 horas	
18						
19						
20	7	19	19	07	24 horas	
21			19	07	12 horas	
22			13	19	6 horas	
23						
24			19	07	12 horas	
25						
26					12 horas	
27	7	19			12 horas	
28	7	19	13	19	6 horas	
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI ADULTO

NOME: Elizabete Aparecida Dias **CRM:** 88451

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12	—	—	19:00	07:00	12hs	Dra. Elizabete Aparecida Dias CRM MG 88451 CONTROLE 9338137
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26	—	—	19:00	07:00	12hs	Dra. Elizabete Aparecida Dias CRM MG 88451 CONTROLE 9338137
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI PEDIATRIA

NOME: DÊNIO SIQUEIRA DA SILVA **CRM:** 25321

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	1900H	0700H	(12H)		12H	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	1900 H	0700H			12H	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30	1900H	0700H			12H	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o papel).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CA

Nome Completo: Luiz Henrique Figueiredo Rocha

Matrícula _____ **Função:** Pedata

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025	07h04min (19h4min)	/	07:08	[signature]
27/03/2025		/		
28/03/2025		/		
29/03/2025		/		
30/03/2025	07h08	/	19h03min	[signature]
31/03/2025		/		
01/04/2025		/		
02/04/2025		/		
03/04/2025		/		
04/04/2025	6:54	/	13:03	[signature]
05/04/2025		/		
06/04/2025		/		
07/04/2025		/		
08/04/2025		/		
09/04/2025	19	/	07	[signature]
10/04/2025		/		
11/04/2025		/		
12/04/2025		/		
13/04/2025	07	/	19	[signature]
14/04/2025		/		
15/04/2025		/		
16/04/2025	19	/	07	[signature]
17/04/2025	07	/	13	[signature]
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	19	/	07	[signature]
28/04/2025		/		
29/04/2025		/		
30/04/2025		/		

Dr Luiz Henrique L. Rocha Médico CRM Mg 55175

[signature]
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: DE 2025

SETOR: UTI PEDIÁTRICA

NOME: THAIS SILVEIRA COUTINHO | **CRM:** 39689

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
3			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
4						
5	07:00H	13:00H	13:00H	19:00H	12H	Thaís Silveira Coutinho
6						
7						
8						
9			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
10			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
11			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
12						
13						
14						
15						
16			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
17						
18						
19						
20						
21						
22			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
23			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
24			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
25						
26						
27						
28						
29			13:00H	19:00H	6H	Thaís Silveira Coutinho
30						
31						

Dra. Thaís Silveira Coutinho
MÉDICA
CRM-MG: 39689

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

NOME: Guilherme Alves

DIA | ENTRADA | MANHÃ | SAIDA

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: DE 2025

SETOR: UTI pediátrico

NOME: Mariana Gomes da Costa Souza **CRM:** 69754

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	7:00	13:00	13:00	19:00		
2						
3			19:00	7:00		
4						
5						
6			19:00	7:00		
7						
8						
9	7:00	13:00				
10	7:00	13:00				
11	7:00	13:00				
12						
13						
14						
15	7:00	13:00	13:00	19:00		
16						
17	13:00	19:00	19:00	7:00		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	7:00	13:00				
25	7:00	13:00				
26						
27						
28						
29	7:00	13:00	13:00	19:00		
30						
31						

Dra. Mariana G. Da Costa Souza
CRM MG 69754
RQE Nº 44164 – Pediatria
RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica
CONTROLE 1469878

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO COORDENADOR

...deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
...ar (Não rasurar o ponto).
...notadas e justificadas caso ocorram.

AHBB

NOME: Guilherme

DIA

ENTRADA

MANHÃ

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril DE 2025

SETOR: UTI Pediátrica

NOME: Ana Carolina Moura Gomes | CRM: 64878

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4	13:00h	19:00h	19:00h	07:00h		
5			19:00h	07:00h		
6	07:00h	19:00h				
7						
8	07:00h	19:00h				
9						
10			19:00h	07:00h		
11						
12						
13			19:00h	07:00h		
14						
15			19:00h	07:00h		
16						
17						
18			19:00h	07:00h		
19	07:00h	19:00h				
20	07:00h	19:00h	19:00h	09:00h		
21						
22	07:00h	19:00h				
23						
24			19:00h	07:00h		
25						
26	07:00h	19:00h	19:00h	07:00h		
27						
28						
29			19:00h	07:00h		
30						
31						

Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM/MA 64878 CONTROLE 76031657

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA:

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: **DE 2025**

SETOR:

NOME: ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA **CRM:** 35484

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	19:00			07h	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA ROE Nº 42880
8						
9						
10						
11	19:00			7h	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA ROE Nº 42880
12						
13						
14	19:00			07:00	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA ROE Nº 42880
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	19:00			07:00	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA ROE Nº 42880
22						
23						
24				07:00	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA ROE Nº 42880
25	19:00				12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA ROE Nº 42880
26						
27				07:00		
28	19:00					
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA
SERVIÇOS MÉDICOS
FOLHA PONTO
COMPETÊNCIA:
MANHÃ
TARDE
ENTRADA
SAIDA
07h
13h
19h
13-19h

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI Pediatrica

NOME: Cisca Santos Moreira Negri **CRM:** 75070

DIA	MANHÃ ENTRADA	MANHÃ SAIDA	TARDE ENTRADA	TARDE SAIDA	OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	7:00	13:00	13:00	19:00		Dra. Cisca Santos Moreira CRMmg 75070 CONTROLE 1334492
8						
9						
10						
11						
12	7:00	19:00	19:00	7:00	24H	Dra. Cisca Santos Moreira CRMmg 75070
13						
14	7:00	19:00			12H	Dra. Cisca Santos Moreira CRMmg 75070
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	7:00	19:00			12H	Dra. Cisca Santos Moreira CRMmg 75070 CONTROLE 1334492
22						
23						
24						
25						
26						
27	7:00	13:00			6H	Dra. Cisca Santos Moreira CRMmg 75070
28	7:00	19:00			12H	
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE** 2025

SETOR: UTI pediátrica

NOME: Flávia magalhães Cardoso **CRM:** 66670

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	7h	13h			6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	7h	13h			6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	7h	13h			6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
24						
25						
26						
27			13h	19h	6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
28						
29						
30	7h	13h			6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome Completo: DÉNIO FIGUEIRA DA SILVA

Matrícula_____ **Função:** PLANTONISTA UTI PEDIATRICA

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025		/		
27/03/2025	1900H	/	0700H	
28/03/2025		/		
29/03/2025		/		
30/03/2025		/		
31/03/2025		/		
01/04/2025		/		
02/04/2025	1900H	/ 12H	0700H	
03/04/2025	0700H	/ 06H	1300H	
04/04/2025		/		
05/04/2025		/		
06/04/2025		/		
07/04/2025		/		
08/04/2025		/		
09/04/2025		/		
10/04/2025		/		
11/04/2025		/		
12/04/2025		/		
13/04/2025		/		
14/04/2025		/		
15/04/2025		/		
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		/		
29/04/2025		/		
30/04/2025		/		

Dênio Siqueira da Silva
Pediatria/Puericultura
CRM-MG 25321

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CAS.

Nome Completo: Mayara Gomes da Costa Souza

Matrícula_____ **Função:** diarista/plantonista UTI pediátrica

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025		/		
27/03/2025	19.00	/ 12h	7:00	X
28/03/2025	7:00	/ 6h	13:00	X
29/03/2025	19:00	/ 12h	7:00	X
30/03/2025		/		
31/03/2025		/		
01/04/2025	7:00	/ 12h	19:00	X
02/04/2025		/		
03/04/2025		/		
04/04/2025		/		
05/04/2025		/		
06/04/2025		/		
07/04/2025		/		
08/04/2025		/		
09/04/2025		/		
10/04/2025		/		
11/04/2025		/		
12/04/2025		/		
13/04/2025		/		
14/04/2025		/		
15/04/2025		/		
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		/		
29/04/2025		/		
30/04/2025		/		

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA

Nome Completo: ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA

Matrícula 35484 (CRM) **Função:** PLANTONISTA UTI PEDIÁTRICA

1. Preencha o ponto manual com letra legível, sem rasuras.
2. Registre o horário exato, incluindo os minutos (ex: 07h32).
3. Assine diariamente para validação do controle.

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASS. FUNCIONÁRIO
26/03/2025		_____/_____		
27/03/2025		_____/_____		
28/03/2025		_____/_____		
29/03/2025		_____/_____		
30/03/2025		_____/_____		
31/03/2025	18:55	19:30 / 07:00	07:00	Anderson
01/04/2025	19:00	19:00 / 01:30	07:00	Anderson
02/04/2025		_____/_____		
03/04/2025		_____/_____		
04/04/2025		_____/_____		
05/04/2025		_____/_____		
06/04/2025		_____/_____		
07/04/2025		_____/_____		
08/04/2025		_____/_____		
09/04/2025		_____/_____		
10/04/2025		_____/_____		
11/04/2025		_____/_____		
12/04/2025		_____/_____		
13/04/2025		_____/_____		
14/04/2025		_____/_____		
15/04/2025		_____/_____		
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		_____/_____		
29/04/2025		_____/_____		
30/04/2025		_____/_____		

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Coordenador

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO	
COMPETÊNCIA:	DE 2025
SETOR:	
NOME: Martha Latif de Salles Lana	CRM: 59657

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	~~7:00~~	~~13:00~~	~~19:00~~	~~19:00~~		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						Martha Latif
18	07:00	13:00	19:00	19:00		
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: DE 2025

SETOR: UTI PEDIÁTRICA

NOME: THAIS SILVEIRA COUTINHO | **CRM:** 39689

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
3			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
4						
5	07:00H	13:00H	13:00H	19:00H	12H	Thais Silveira Coutinho
6						
7						
8						
9			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
10			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
11			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
12						
13						
14						
15						
16			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
24			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
25			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
26						
27						
28						
29						
30			13:00H	19:00H	6H	Thais Silveira Coutinho
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	Dra. Thais Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: **DE 2025**

SETOR: UTI pediátrica

NOME: Mariana Gomes da Costa Souza **CRM:** 69754

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1	7:00	13:00	13:00	19:00		
2						
3			19:00	7:00		
4						
5						
6			19:00	7:00		
7						
8						
9	7:00	13:00				
10	7:00	13:00				
11	7:00	13:00				
12						
13						
14						
15	7:00	13:00	13:00	19:00		
16						
17	13:00	19:00	19:00	7:00		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	7:00	13:00				
25	7:00	13:00				
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Dra. Mariana G. Da Costa Souza
CRM MG 69754
ROE Nº 44164 – Pediatria
ROE Nº 54289 – Medicina Intensiva Pediátrica

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O medico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM:

SETOR/ESPECIALIDADE:

MÊS/ANO:

DIA	DIARISTA	(07 AS 13 H)	(13 AS 19 H)	(19 AS 07 H)
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				

Dra. Mariana G. Da Costa Souza
C.M. 69754
RQE Nº 44164 – Pediatria
RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica

Dra. Ana Carolina Moura Gomes
C.M. 64878
CONTROLE 7603657

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI Pediatrica

NOME:

CRM: 87151

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	1		19:00h	07:00h	noturno	Dra Luiza Guedes Pina Pediatra CRM-MG 87151 / RQE 54851
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: abril **DE 2025**

SETOR: UTI pediátrico

NOME: Isabela Melo Barros **CRM:** 85907

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8			19:00h	07:00h		Dra Isabela Melo Barros Pediatra CRM 85907 / RQE 62023
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19			19:00h	07:00h		Dra Isabela Melo Barros Pediatra CRM 85907 / RQE 62023
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: DE 2025

SETOR:

NOME: ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA **CRM:** 35484

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	19:00			07h	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 42880
8						
9						
10						
11	19:00			7h	12h noite	
12						
13						
14	19:00			7:00	12h noite	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	19:00			07h00	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 42880
22						
23						
24						
25	19:00			07:00	12h noite	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 42880
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: ABRIL **DE 2025**

SETOR: UTI Pediatrica

NOME: Bruno Santos Moreira Nepi **CRM:** 75070

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	7:00	13:00	13:00	19:00		Dr. Bruno Santos Moreira CRM-MG 75070 CONTROLE 1334492
8						
9						
10						
11						
12	7:00	19:00	19:00	7:00	24H	Dr. Bruno Santos Moreira CRM-MG 75070
13						
14	7:00	19:00			12H	Dr. Bruno Santos Moreira CRM-MG 75070
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	7:00	19:00			12H	Dr. Bruno Santos Moreira CRM-MG 75070
22						
23						
24						
25						
26						
27	7:00	13:00			6H	
28	7:00	19:00			12H	
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico deverá assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão.
- Assinar e Carimbar. (Não rasurar e pontos).
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso existam.

AHBB | REDE SANTA CASA

TIMÓTEO

SERVIÇOS MÉDICOS

FOLHA PONTO

COMPETÊNCIA: Abril **DE 2025**

SETOR: UTI pediátria

NOME: Flávia Magalhães Cardoso **CRM:** 66670

DIA	MANHÃ		TARDE		OBSERVAÇÕES	ASSINATURA E CARIMBO PROFISSIONAL
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA		
1						
2	7h	13h			6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	7h	13h			6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	7h	13h			6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
24						
25						
26						
27			13h	19h	6h	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380
28						
29						
30						
31						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO COORDENADOR	

- O médico devera assinar na respectiva data e horário de acordo com escala existente e no momento do plantão
- **Assinar e Carimbar (Não rasurar o ponto).**
- Ocorrências deverão ser anotadas e justificadas caso ocorram

ANEXO 04: ESCALAS EXECUTADAS

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**03** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 07:00	**04** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 19:00 07:00
06 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 07:00	**07** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 07:00	**09** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**10** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ISADORA AGUSTINI ANDRADE* 19:00 07:00	**11** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00
13 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CLARA MATOS ABREU AZEVEDO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA* 19:00 07:00	**14** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 07:00	**18** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**19** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 19:00 07:00
20 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 19:00	**21** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00	**22** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00	**23** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00	**24** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00	**25** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00	**26** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***CAMILA BACELAR BASTOS*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 07:00	
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***GUERINO DE MARTA*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ISADORA AGUSTINI ANDRADE*** 07:00		
			PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 07:00		
27	**28**	**29**	**30**			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 19:00			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 13:00			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***CAMILA BACELAR BASTOS*** 19:00			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***LAIS CORREA RENHE MARCONDES*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***LAIS CORREA RENHE MARCONDES*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***GUERINO DE MARTA*** 07:00			
	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 07:00		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CCIH

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	02 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	03 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	04 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	05 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00
06 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	07 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	08 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	09 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	10 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	11 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	12 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00
13 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	14 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	15 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	16 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	17 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	18 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	19 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00
20 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	21 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	22 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	23 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	24 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	25 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	26 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00
27 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	28 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	29 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00	30 INFECTOLOGISTA 07:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 09:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**02** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO*	**03** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**04** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS*	**05** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*
06 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUCAS BONFIM FERNANDES*	**07** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**08** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**09** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	**10** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**11** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**12** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*
13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *JORGE ROMEL CUNHA FILHO*	**14** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *MARIA JULIA AGNES BRITO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**15** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO*	**16** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	**17** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 07:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**18** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS*	**19** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
13	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**
		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*				
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ISABELA GUEDES PAIVA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES*
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *DIOGO QUINTINO DE SOUZA*
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*
27	**28**	**29**	**30**			
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR*			
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO*			
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*			
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 08:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 07:00	**02** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 07:00	**03** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**04** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *ALYSSON DA SILVEIRA CAMPOS* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00
06 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 19:00 07:00	**07** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 07:00	**09** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 07:00	**10** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**11** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *ELIZABETE APARECIDA DIAS* 19:00 07:00
13 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 07:00	**14** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARIA JULIA AGNES BRITO* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**18** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 07:00	**19** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00
20 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 07:00	**21** PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 07:00	**22** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 19:00 07:00	**23** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARIA JULIA AGNES BRITO* 19:00 07:00	**24** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00	**25** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 07:00	**26** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *ELIZABETE APARECIDA DIAS* 19:00 07:00
27 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00	**28** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 07:00	**29** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 19:00 07:00	**30** PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 07:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITALISTAS

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**02** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**03** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**04** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**05** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
06 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**07** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**08** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**09** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**10** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**11** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**12** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
13 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**14** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**15** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**16** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**17** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**18** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**19** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
20 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**21** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**22** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**23** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**24** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**25** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**26** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
27 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**28** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**29** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**30** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 – 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 – 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 – 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 19:00 HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 07:00 08:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *FLAVIA MAGALHAES CARDOSO* 07:00 13:00 HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 13:00 14:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* 19:00 07:00	**03** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 19:00 07:00	**04** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 13:00 07:00	**05** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 19:00 07:00
06 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 19:00 07:00	**07** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ISABELA MELO BARROS* 19:00 07:00	**09** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA* 19:00 07:00	**10** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 19:00 07:00	**11** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI* 07:00 07:00
13 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 19:00 07:00	**14** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *FLAVIA MAGALHAES CARDOSO* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 13:00 07:00	**18** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARTHA LATIF DE SALLES* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 19:00 07:00	**19** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *ISABELA MELO BARROS* 19:00 07:00
20 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 07:00 07:00	**21** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA* 19:00 07:00	**22** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *LUIZA GUEDES PAIVA* 19:00 07:00	**23** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *FLAVIA MAGALHAES CARDOSO* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* 19:00 07:00	**24** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 19:00 07:00	**25** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA* 19:00 07:00	**26** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 07:00 07:00
27 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA *FLAVIA MAGALHAES CARDOSO* 13:00 19:00	**28** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA* 19:00 07:00	**29** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *ANA CAROLINA MOURA GOMES* 19:00 07:00	**30** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *FLAVIA MAGALHAES CARDOSO* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *THAIS SILVEIRA COUTINHO* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* 19:00 07:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
27	28	29	30			
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA*** 19:00 07:00						

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** HORIZONTAL PEDIATRIA 13:00 - 14:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**02** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**03** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**04** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**05** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS***
06 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**07** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS***	**08** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***LUIZA FERREIRA MOLICA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**09** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 13:00 - 14:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**10** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**11** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**12** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***ELIANE NUNES FREITAS***
13 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**14** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO***	**15** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**16** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**17** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**18** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**19** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***
20 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**21** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA***	**22** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**23** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**24** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**25** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**26** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***LUIZA FERREIRA MOLICA***

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

27

HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
06:00
DENIO SIQUEIRA DA SILVA 07:00

PLANTÃO PEDIATRIA
07:00
DENIO SIQUEIRA DA SILVA 19:00

PLANTÃO PEDIATRIA
19:00
CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 07:00

28

PLANTÃO PEDIATRIA
07:00
ELIANE NUNES FREITAS 13:00

PLANTÃO PEDIATRIA
13:00
GUILHERME ALVES RAMOS 07:00

29

PLANTÃO PEDIATRIA
07:00
DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00

PLANTÃO PEDIATRIA
13:00
CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00

PLANTÃO PEDIATRIA
19:00
CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00

30

PLANTÃO PEDIATRIA
07:00
BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO 13:00

PLANTÃO PEDIATRIA
13:00
DENIO SIQUEIRA DA SILVA 19:00

PLANTÃO PEDIATRIA
19:00
CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 ANESTESIA *CLINICA ANESTESIOVALE LTDA* 07:00 08:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *ALBERTO GRAÇA COTA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 19:00 07:00	**03** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 19:00 07:00	**04** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00
06 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**07** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 19:00 07:00	**09** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 19:00 07:00	**10** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 19:00 07:00	**11** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 07:00
13 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 07:00	**14** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 19:00 07:00	**18** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**19** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *ALBERTO QUINTÃO COTTA* 07:00 07:00
20 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**21** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**22** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00	**23** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS* 07:00 13:00	**24** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00	**25** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 19:00	**26** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
		PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 19:00 – 07:00	
27	**28**	**29**	**30**			
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 07:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 07:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***ALBERTO GRAÇA COTA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 07:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** 07:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 19:00 – 07:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01	**02**	**03**	**04**	**05**
		CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*
		CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*
		NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*
		NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*
		CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*
		BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*
		HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*
		NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*
06	**07**	**08**	**09**	**10**	**11**	**12**
CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*	CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY*
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*
NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*	NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR*
NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*	NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS*
CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*	CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA*
BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*	BUCO MAXILO 07:00 07:00 *ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*
HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*
NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
13	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
27	**28**	**29**	**30**			
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00			
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00			
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00			
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00			
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00			
BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00			
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00			
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 07:00	**02** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**03** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**04** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00	**05** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00
06 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 08:00	**07** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 08:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 14:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 19:00 HORIZONTAL ORTOPEDIA 14:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 15:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00	**08** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**09** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 07:00	**10** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00	**11** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 07:00	**12** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00
13 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 08:00	**14** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 07:00	**15** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 07:00	**16** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**17** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**18** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00	**19** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
13	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**
20 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 08:00	**21** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**22** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**23** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**24** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00	**25** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 07:00	**26** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00
27 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 08:00	**28** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 01:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00	**29** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00	**30** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**02** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**03** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**04** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**05** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00
06 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**07** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**08** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**09** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**10** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**11** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**12** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00
13 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**14** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**15** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**16** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**17** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**18** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**19** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00
20 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**21** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**22** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**23** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**24** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**25** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**26** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00
27 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**28** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**29** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**30** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00			

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de auditor de qualidade, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Acompanhamento da qualidade assistencial prestada pelas equipes médicas;
2. Monitoramento do cumprimento das escalas e diretrizes clínicas estabelecidas;
3. Apoio à análise crítica dos indicadores de desempenho assistencial;
4. Proposição de melhorias nos fluxos de atendimento e segurança do paciente;
5. Elaboração de pareceres técnicos para subsidiar a gestão e a contratante.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Luiz Felipe Ferreira da Silva - CRM 86774/SP

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Anestesiologia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Breno Freitas de Souza Assis Morais -CRM 44325/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Cirurgia Geral, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Rafael Fortes -CRM 65865/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ginecologia/Obstetricia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dra. Thais Abreu Santos Reggiani -CRM 067402/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ortopedia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves -CRM 76026/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Pediatria, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Denio Siqueira Da Silva -CRM 25321/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Pronto Socorro E Clinica Médica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dra. Renata Penido Dias -CRM 48944/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ultrassom, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Douglas Neves Gonçalves Dias -CRM 50287/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Uti Adulto, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Reginaldo Machado dos Reis -CRM 14703/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Uti Pediatrica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dra. Ana Carolina Moura Gomes -CRM 64878/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação médica do projeto, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de abril de 2025 até 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Supervisão geral das escalas médicas de todas as especialidades;
2. Coordenação da integração entre os coordenadores setoriais e a direção da unidade;
3. Participação ativa na organização da força de trabalho médica e resolução de intercorrências assistenciais;
4. Apoio técnico e estratégico à contratante (AHBB Rede Santa Casa) para assegurar o cumprimento dos indicadores e metas assistenciais;
5. Representação médica da equipe frente às instituições envolvidas.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dr. Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues - CRM: 97686/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA ABRIL/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de Diretora Técnica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizadas de 01 de abril de 2025 a 30 de abril de 2025 as seguintes atividades:

1. Assegurar o cumprimento das normas legais e regulatórias aplicáveis à atuação médica;

2. Representar tecnicamente o serviço médico junto aos órgãos de fiscalização e controle;

3. Participar de reuniões estratégicas para avaliação da qualidade assistencial prestada;

4. Oferecer suporte à equipe técnica e aos profissionais médicos no tocante às condutas clínicas e protocolos;

5. Atuar na mediação de conflitos técnicos-assistenciais e na orientação ética da atuação profissional.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de junho de 2025

Dra. Debora Neves Cunha Paiva - CRM 54207/MG

GRUPO LIVEMED
Hospital e Maternidade de Timoteo

RELATÓRIO LIVEMED Nº **332 /2025** – CONTRATO 01/2025
REFERÊNCIA ABRIL DE 2025

PROJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

TIMOTEO
MAIO DE 2025

SUMÁRIO

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO.....03

2 INTRODUÇÃO. 04

3 EQUIPE LIVEMED 05

4 GESTÃO DOS PLANTÕES MÉDICOS..... 06

5 CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS 07

6 RELATÓRIO FINANCEIRO. 08

7 ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE MARÇO.....09

8 CONSIDERAÇÕES.....13

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

O contrato de gestão tem como objeto a operacionalização do gerenciamento e execução, pela contratada, das atividades e serviços de saúde no Hospital e Maternidade de Timoteo.

Contratante:

- Entidade: AHBB Rede Santa Casa
- Hospital e Maternidade de Timoteo em Timoteo/MG.

Contrato:

- Nº **01/2025**

Fornecedor:

- GRUPO LIVEMED
- Razão social: Sermep Serviços Médicos Ltda
- CNPJ: 20.231.343/0001-74

Competências apuradas:

- 01 de Abril de 2025 a 30 de Abril de 2025.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

2 INTRODUÇÃO

Em 26 de março de 2025, a Livemed assumiu a gestão das escalas médicas do Hospital e Maternidade de Timoteo. O projeto em questão visa assegurar a assistência médica em conformidade com o contrato estabelecido entre as partes, otimizando a prática assistencial e o gerenciamento das escalas médicas.

O corpo clínico da unidade é constituído por profissionais médicos que atuam desde o início da operação, assegurando a manutenção dos padrões de funcionamento estabelecidos. Em decorrência de substituições, novos profissionais foram integrados ao corpo clínico.

A relação entre a empresa e o corpo clínico se deu em seu início de maneira pouco coesa e com alguns ajustes importantes a serem feitos. Foi realizado contato telefônico com os médicos de forma individual e coletiva através de grupos de Whatsapp, onde foram realizadas instruções de início e orientações básicas sobre registros de plantão, entre outros. Também foi realizado contato com os coordenadores e diretores médicos para alinhamento de escalas e alterações necessárias.

Realizamos também uma visita à instituição alinhado com a diretoria técnica, com o propósito de promover a integração da equipe da Livemed com os profissionais locais, identificar oportunidades de melhoria e áreas que demandam atenção especial.

O relatório a ser apresentado detalhará o faturamento dos serviços médicos de março, com dados separados por unidade e setor, facilitando a análise dos itens utilizados.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

3 EQUIPE LIVEMED

A equipe empenhada no projeto e execução das atividades descrita abaixo:

Quadro 01: Equipe LIVEMED

Cargo	Nome
Diretor administrativo	João Pedro Laurito
Diretora Assistencial	Franciane Esteves
Coordenador Médico	Andrommeda
Gerente de Projeto	Marcelle Oliveira

A equipe descrita no quadro 01 se refere aos profissionais designados para atuação diretamente no contrato da AHBB Rede Santa Casa.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

4 GESTÃO DE PLANTÕES MÉDICOS

Conforme acordado com a contratante e considerando o impacto financeiro dos honorários médicos no contrato de prestação de serviços, a grade para os serviços médicos está detalhada na Tabela 01.

A grade foi elaborada para atender às necessidades de assistência do serviço, assegurando a continuidade das atividades e a qualidade do cuidado aos pacientes.

Tabela 01: Descrição do total de médicos por especialidade e dias da semana

ESPECIALIDADE	Nº DE POSIÇÕES POR SEMANA	Nº DE POSIÇÕES POR MÊS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO	21	91,5
PLANTÃO ORTOPEDIA	28	96,5
PLANTÃO ORTOPEDIA AMBULATÓRIO	5	400 * *
PLANTÃO UTI PEDIÁTRICA	17	63
ANESTESIA	17	83
ANESTESIA AMBULATÓRIO	1	4,35
MÉDICO HOSPITALISTA	3	MENSAL
PLANTÃO CIRURGIA GERAL	16	101
PLANTÃO PEDIATRIA	3	70,5
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	28	122
PLANTÃO UTI ADULTO	15	62
SETOR DE IMAGEM	14	61
INFECTOLOGISTA	1	MENSAL
CARDIOLOGISTA	1	MENSAL
NEUROLOGISTA	1	MENSAL
NEFROLOGISTA	1	MENSAL
UROLOGISTA	1	MENSAL
CIPE	1	MENSAL
BUCO MAXILO	1	MENSAL
NUTRÓLOGA	1	MENSAL
CIRURGIÃO VASCULAR	1	MENSAL
HEMATOLOGISTA	1	MENSAL

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

5 CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS, CONFERÊNCIA E ORGANIZAÇÃO DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO JURÍDICA E FÍSICA

A realização dos cadastros de novos profissionais médicos é realizada diariamente, anexamos ao relatório a lista de médicos que executaram plantões no referido mês.

A documentação necessária para cadastro dos médicos da Upa Luiz Alberto Pinto Coelho e no Hospital Waldemar das Dores em Barão de Cocais/MG está descrita a seguir:

- Cartão CNPJ da Pessoa Jurídica;

- Dados bancários do CNPJ informado para pagamento;

- Copia digital do Contrato Social;

- Copia digital da Carteira do CRM;

- Cópia de título de especialista (se for o caso);

- E-mail pessoal;

- E-mail e telefone da contabilidade (caso seja optado por escolha direta de contato com contabilidade).

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

6 RELATÓRIO FINANCEIRO E PREPARAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO PARA PAGAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS

Conforme definido em reunião com o contratante, o fechamento da folha médica se dará por competência considerando o dia 01 a 31 de cada mês. O relatório de fechamento financeiro, de responsabilidade da LIVEMED, acontecerá nos primeiros dias do mês subsequente, dando início ao processo de pagamento pela contratante.

Definimos também, que o relatório trará o fechamento total dos médicos, devendo este separar por unidade interna, previamente definida.

Desde o início das atividades as equipes existentes foram mantidas sendo os profissionais descriminados nas escalas por especialidade e, para comprovação de presença, diariamente assinam no relatório de plantão.

Através da gestão do corpo clínico também foi implantado o pagamento de plantões a vista para aqueles com dificuldade de cobertura, para que quando ocorrerem alguns imprevistos e os profissionais não conseguirem comparecer ao plantão, imediatamente um novo profissional poderá acionado para cobertura e pagamento em até 24h.

6.1 FECHAMENTO ABRIL 2025

A organização e execução das escalas médicas ocorrem conforme necessidade de cada setor e especialidade, previamente acordado e estabelecido em escalas previstas realizadas pelos coordenadores médicos. Nesta unidade, contamos com o cumprimento da escala por meio de plantões de 6h e 12horas, horizontal, que por vezes é executado por um profissional já definido que recebe um valor fixo pela função, salvo nos finais de semana e na ortopedia que recebem valor por dia de horizontal executado. Contamos também, com a modalidade de parecerista, onde o profissional de uma especialidade, fica como referência para a necessidade de realizar uma interconsulta, sendo pago por parecer realizado, como exemplo: hematologia, Cirurgia pediátrica, Nefrologista, entre outros.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

Sendo assim, em algumas modalidades os valores são por plantão, sobreaviso, mensalistas, procedimentos, conforme apurados com as equipes.

Em observância ao contrato, apresentamos o consolidado dos plantões apurados para os serviços médicos. O valor total resultante, após a devida verificação dos registros de plantões, escalas médicas e validação dos respectivos coordenadores médicos, é de **R$ 1.218.287,92** referente a **8609h horas** acrescentando a este montante o valor proporcional de **R$36.710,62** referente aos serviços da Livemed na gestão médica.

Tabela 02: Consolidado dos honorários médicos em Abril/2025

TIPO DE SERVIÇO	VALOR DA HOIRA	QTDE DE PLANTÕES	VALOR TOTAL
BUCO MAXILO	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
CARDIOLOGISTA	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00
CIPE	R$ 13.000,00	1	R$ 13.000,00
CIRURGIA - VASCULAR	R$ 10.000,00	1	R$ 10.000,00
NEFROLOGISTA	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
NEUROLOGISTA	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
NUTRÓLOGO	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
HEMATOLOGISTA	R$ 200,00	3	R$ 600,00
INFECTOLOGISTA	R$ 11.000,00	1	R$ 11.000,00
COORDENAÇÃO DE CIRURGIA	R$ 5.100,00	1	R$ 5.100,00
COORDENAÇÃO DE ORTOPEDIA	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
COORDENAÇÃO DE PEDIATRIA	R$ 4.000,00	1	R$ 4.000,00
COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
COORDENADOR E RT IMAGEM	R$ 10.000,00	1	R$ 10.000,00
COORDENADOR E RT UTI ADULTO	R$ 7.000,00	1	R$ 7.000,00
COORDENADOR OBSTETRICIA	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
COORDENADOR PS	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
COORDENADOR UTI PEDIATRICA	R$ 4.000,00	1	R$ 4.000,00
DIRETOR CLÍNICO	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
DIRETOR TÉCNICO	R$ 20.000,00	1	R$ 20.000,00
MÉDICO HOSPITALISTA	R$ 8.000,00	3	R$ 24.000,00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	R$ 150,00	1428	R$ 214.200,00
HORIZONTAL CIRURGIA GERAL	R$	1	R$

TIPO DE SERVIÇO	VALOR DA HOIRA	QTDE DE PLANTÕES	VALOR TOTAL
	8.000,00		8.000,00
HORIZONTAL CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	R$ 100,00	8	R$ 800,00
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	R$ 108,33	714	R$ 77.350,00
PLANTÃO P2 (24H)	R$ 25,00	312	R$ 7.800,00
HORIZONTAL ORTOPEDIA	R$ 250,00	30	R$ 7.500,00
PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	R$ 50,00	228	R$ 11.400,00
PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	R$ 66,67	264	R$ 17.600,88
PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	R$ 125,00	456	R$ 57.000,00
RT UTI PED	R$ 3.200,00	1	R$ 3.200,00
HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	R$ 6.000,00	2	R$ 12.000,00
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	R$ 133,33	528	R$ 70.400,00
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICO FIM DE SEMANA	R$ 166,67	192	R$ 32.000,64
HORIZONTAL PEDIATRIA	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00
HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	R$ 200,00	15	R$ 3.000,00
PLANTÃO PEDIATRIA	R$ 166,67	720	R$ 120.000,00
HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
PLANTÃO UTI ADULTO	R$ 116,67	720	R$ 84.000,00
INTERCONSULTA DE UROLOGIA	R$ 200,00	4	R$ 800,00
PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA/ CÉU ABERTO/ RADICAL	R$ 1.800,00	1	R$ 1.800,00
CISTOLITOLOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R$ 1.500,00	1	R$ 1.500,00
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	R$ 108,33	1140	R$ 123.500,00
SETOR DE IMAGEM DIURNO	R$ 83,33	360	R$ 29.998,80
SETOR DE IMAGEM NOTURNO	R$ 41,66	360	R$ 14.997,60
ULTRASSONOGRAFIA -	R$ 50,00	35	R$ 1.750,00
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	R$ 120,00	20	R$ 2.400,00
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA	R$ 220,00	6	R$ 1.320,00
ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA	R$ 150,00	20	R$ 3.000,00
ECOCARDIOGRAMA	R$ 270,00	9	R$ 2.430,00
ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO	R$ 440,00	4	R$ 1.760,00
ENDOSCOPIA EXTERNA	R$ 150,00	50	R$ 7.500,00
ENDOSCOPIA INTERNADO	R$ 220,00	4	R$ 880,00
ANESTESIA	R$ 145.100,00	1	R$ 145.100,00
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	R$ -	948	R$ -

TIPO DE SERVIÇO	VALOR DA HOIRA	QTDE DE PLANTÕES	VALOR TOTAL
TOTAL:		8609	R$ 1.223.687,28

Tabela de consolidado elaborada a partir da análise da quantidade de plantões realizados, apurada a partir do Registro de Plantão, documento assinado e carimbado pelo profissional executor a cada plantão.

(ANEXO 03: Escalas executadas assinadas pelo RT médico referente a Abril/2025).

7 ATIVIDADES REALIZADAS PELA LIVEMED EM ABRIL:

1) Visitas técnicas na unidade;

Foram realizadas visitas na unidade para fechamento dos registros e entendimento do funcionamento, propondo assim melhorias;

2) Reuniões com médicos e coordenadores;

Tem sido realizadas reuniões com os coordenadores médicos, entendendo quais as demandas necessárias da unidade e como trazer melhorias ao corpo clínico;

3) Atualização da base de médicos para CNES;

A Livemed será responsável por, mensalmente, informar dados necessários para que a unidade consiga atualizar os dados dos profissionais médicos no CNES.

4) Disposição total para responder as demandas da unidade

Há uma funcionária destinada a Barão de Cocais, que fica disponível para as demandas imediatas da unidade e funcionários da Livemed na matriz.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

8 CONSIDERAÇÕES

A LIVEMED empreendeu esforços significativos na análise do cenário do Hospital e Maternidade de Timóteo, não medindo esforços institucionais para assegurar a operacionalidade das unidades, mediante a manutenção das escalas e, consequentemente, a continuidade da assistência prestada à população atendida pelo Sistema Único de Saúde.

Destacamos a importância do monitoramento contínuo e da busca ativa por novos profissionais para suprir as faltas de última hora. Além disso, enfatizamos o suporte aos profissionais existentes na unidade, assegurando a manutenção das atividades, a garantia de pagamento e a melhoria das condições de trabalho, sempre alinhados à missão institucional do hospital de atender aos usuários do Sistema Único de Saúde.

Desde o início de suas atividades no Hospital e Maternidade de Timóteo, a LIVEMED garantiu a cobertura completa dos plantões médicos e otimizou a organização das escalas, assegurando o dimensionamento adequado da equipe.

A equipe LIVEMED, mantem-se a disposição para apresentar esclarecimentos adicionais e continuar no processo consolidação e crescimento do projeto.

20 de maio de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARCELLE STEPHANE NUNES DE OLIVEIRA
Data: 20/05/2025 16:19:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcelle Stephane Nunes de Oliveira
Gerente Assistencial
Grupo Livemed

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

ANEXO 01 – RELAÇÃO DE MÉDICOS

Tabela 04: Relação de médicos – ABRIL 2025

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		SETOR DE IMAGEM NOTURNO
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		SETOR DE IMAGEM DIURNO
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		ULTRASSONOGRAFIA -
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Amanda Loreta Vieira	97266/MG	AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	COORDENADOR UTI PED
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Ana Clara Mota Neves	93066/MG	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	SOFIA CLINICA PEDIATRICA SC LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	BRUNA BARBOSA SOARES LUCIO	PLANTÃO PEDIATRIA
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
CAMILA BACELAR BASTOS	85335/MG		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	HORIZONTAL PEDIATRIA
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
Carlos Schettino Junior	28681/MG	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	NEUROLOGISTA
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	ANESTESIA
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	COORDENAÇÃO ORTOPEDIA
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG	CAPANEMA FERREIRA EIRELI	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG	D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA	DIRETOR TÉCNICO
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA – CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA – CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	COORDENAÇÃO PEDIATRIA
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA – CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA – CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Diogo Quintino De Souza	98732/MG	DQS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	COORDENADOR E RT IMAGEM
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG	CLINIMED IPATINGA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA EXTERNA
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA INTERNADO
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	MED FREITAS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	MED FREITAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG	EAD CLÍNICA MÉDICA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Emerson Damasceno Moura	28620/MG	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Eneas de almeida Souza Filho	10453/MG		BUCO MAXILO
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER
Fabio pereira cruz	83712/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR – CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR – CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO P2 (24H)
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	INTERCONSULTA DE UROLOGIA
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA/ CÉU ABERTO/ RADICAL
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	CISTOLITOLOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Guerino De Marta	3804638046/MG	NEWPED SERVICOS MEDICOS	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS – CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS – CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS – CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Humberto de Freitas Boy	61326/MG		CARDIOLOGISTA
Humberto de Freitas Boy	61326/MG		ECOCARDIOGRAMA
Isabela Guedes Paiva	99696/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Isadora Agustini Andrade	86030/MG	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG	MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	JR MEDICAL GROUP LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	JR MEDICAL GROUP LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
José Alves De Oliveira	96682/MG	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
João José De Assis Neto	101333/MG	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG	CLINICA FRANCO REIS LTDA	DIRETOR CLÍNICO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG	CORREA & RENHE S/S LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Laura Castro De Sa	106426/MG	LCSAUDE LTDA	HORIZONTAL CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA
Laura Castro De Sa	106426/MG	LCSAUDE LTDA	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Lucas Bonfim Fernandes	104881/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG	PREVENIR SERV. MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	NUTRÓLOGO
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Luiza Ferreira Molica	81355/MG	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	70653/MG		PLANTÃO UTI ADULTO
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Mariana Dias Santiago	60964/MG	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	RT UTI PED
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG	CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Martha Latif de Salles	55657/MG		PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Monica Diniz De Souza	26195/MG	MEDCLINIC SC LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Priscila Santos Soares	81899/MG	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	HORIZONTAL CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	CIRURGIA – VASCULAR
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	COORDENAÇÃO DE CIRURGIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Rafael Lima Lopes	66854/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Rafael Lima Lopes	66854/MG		HORIZONTAL ORTOPEDIA
Rafael Lima Lopes	66854/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Rafael Lima Lopes	66854/MG		PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Raissa Maria Martins	102994/MG	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Rebeca Guimarães Schmidt Drumond	89965/MG	R.G. SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	NEFROLOGISTA
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	COORDENADOR E RT UTI ADULTO
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	COORDENADOR PS
Renato Rosa Almeida	18878/MG	CLINICA VIDEOMEDICA	CIPE
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Romulo Machado de Matos	37339/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG	R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		HEMATOLOGISTA
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG	S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG	SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Suellem Paula Da Silva	71311/MG	C & H – CLINICA MEDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA
Tamara Silveira Machado	48216/MG	SILVEIRA & MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	INFECTOLOGISTA
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	MLFEDERICI MEDIC LTDA	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	MLFEDERICI MEDIC LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	COORDENADOR OBSTETRICIA
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO – UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG	CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA – SEG DIURNO A SEX
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO – SOBREAVISO ORTOPEDIA
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	PIRES MEDICINA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO – CIRURGIA GERAL
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG	SAFIRA SERVICOS MEDICOS	CIRURGIA - VASCULAR
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	ANESTESIA
Alberto Graça Cota	23587/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Alberto Quintão Cotta	86371/MG	CLINICA JLMR	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Breno Freitas De Souza Assis Morais	44325/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Flavia Vieira SÁ	39606/MG		PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Gilmar Borges Junior Benvenuti	79660/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Igor Oliveira Viana	57073/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Jeferson Almeida Miranda	10174/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Matheus Rossi Poncio Vita	57062/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Maíra Oliveira Collares Chaves	47627/MG		PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA
Paulo Roberto De Faria Viana	57120/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA

ANEXO 02 - FINANCEIRO

Tabela 05:Relação de horas executadas por profissional e setor em ABRIL de 2025

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Eneas de almeida Souza Filho	10453/MG		BUCO MAXILO	Mensal	1	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
Humberto de Freitas Boy	61326/MG		CARDIOLOGISTA	Mensal	1	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00
Renato Rosa Almeida	18878/MG	CLÍNICA VIDEOMEDICA	CIPE	Hora	1	R$ 13.000,00	1	R$ 13.000,00
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	CIRURGIA - VASCULAR	Hora	0,5	R$ 10.000,00	1	R$ 10.000,00
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG	SAFIRA SERVICOS MEDICOS	CIRURGIA - VASCULAR	Hora	0,5	R$ 10.000,00		
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	NEFROLOGISTA	Mensal	1	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
Carlos Schettino Junior	28681/MG	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	NEUROLOGISTA	Mensal	1	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	NUTRÓLOGO	Mensal	1	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		HEMATOLOGISTA	Hora	3	R$ 200,00	3	R$ 600,00
Tamara Silveira Machado	48216/MG	SILVEIRA & MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	INFECTOLOGISTA	Mensal	1	R$ 11.000,00	1	R$ 11.000,00
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	COORDENAÇÃO DE CIRURGIA	Mensal	1	R$ 5.100,00	1	R$ 5.100,00
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MÉDICO DASR LTDA	COORDENAÇÃO ORTOPEDIA	Mensal	1	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS LTDA	COORDENAÇÃO PEDIATRIA	Mensal	1	R$ 4.000,00	1	R$ 4.000,00
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL	Mensal	1	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	COORDENADOR E RT IMAGEM	Mensal	1	R$ 10.000,00	1	R$ 10.000,00
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	COORDENADOR E RT UTI ADULTO	Mensal	1	R$ 7.000,00	1	R$ 7.000,00
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	COORDENADOR OBSTETRICIA	Mensal	1	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MÉDICA LTDA	COORDENADOR PS	Mensal	1	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	COORDENADOR UTI PED	Hora	1	R$ 4.000,00	1	R$ 4.000,00
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG	CLÍNICA FRANCO REIS LTDA	DIRETOR CLÍNICO	Mensal	1	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG	D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA	DIRETOR TÉCNICO	Mensal	1	R$ 20.000,00	1	R$ 20.000,00
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA	Mensal	1	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MÉDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA	Mensal	1	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
Suellem Paula Da Silva	71311/MG	C & H - CLÍNICA MEDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA	Mensal	1	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG	CLÍNICA GINECOLOGICA AMR LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	72	R$ 150,00	1428	R$ 214.200,00
CAMILA BACELAR BASTOS	85335/MG		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	30	R$ 150,00		
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	12	R$ 150,00		
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG	CAPANEMA FERREIRA EIRELI	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	24	R$ 150,00		
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG	CLINIMED IPATINGA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	108	R$ 150,00		
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	240	R$ 150,00		
Guerino De Marta	3804638046/MG	NEWPED SERVICOS MEDICOS	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	60	R$ 150,00		
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	24	R$ 150,00		
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	48	R$ 150,00		
Isadora Agustini Andrade	86030/MG	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	24	R$ 150,00		
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG	CORREA & RENHE S/S LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	48	R$ 150,00		
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG	PREVENIR SERV. MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	66	R$ 150,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	72	R$ 150,00		
Mariana Dias Santiago	60964/MG	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	186	R$ 150,00		
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG	CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	36	R$ 150,00		
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	126	R$ 150,00		
Monica Diniz De Souza	26195/MG	MEDCLINIC SC LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	30	R$ 150,00		
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG	S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	162	R$ 150,00		
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	60	R$ 150,00		
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL	Hora	1	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
Laura Castro De Sa	106426/MG	LCSAUDE LTDA	HORIZONTAL CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	2	R$ 100,00	8	R$ 800,00
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	HORIZONTAL CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	6	R$ 100,00		
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	36	R$ 108,33	714	R$ 77.350,00
Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	12	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Laura Castro De Sa	106426/MG	LCSAUDE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	90	R$ 108,33		
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	12	R$ 108,33		
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	24	R$ 108,33		
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	342	R$ 108,33		
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	24	R$ 108,33		
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	MLFEDERICI MEDIC LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	30	R$ 108,33		
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	PIRES MEDICINA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	120	R$ 108,33		
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	24	R$ 108,33		
Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos	44884/MG	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	96	R$ 25,00	312	R$ 7.800,00
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	60	R$ 25,00		
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	48	R$ 25,00		
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	12	R$ 25,00		
Rebeca Guimarães Schmidt Drumond	89965/MG	R.G. SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	48	R$ 25,00		
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	MLFEDERICI MEDIC LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	48	R$ 25,00		
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	5	R$ 250,00	30	R$ 7.500,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	2	R$ 250,00		
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	5	R$ 250,00		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	6	R$ 250,00		
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	4	R$ 250,00		
Rafael Lima Lopes	66854/MG		HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	5	R$ 250,00		
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	3	R$ 250,00		
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	12	R$ 50,00	228	R$ 11.400,00
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	12	R$ 50,00		
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 50,00		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	48	R$ 50,00		
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	12	R$ 50,00		
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	48	R$ 50,00		
Rafael Lima Lopes	66854/MG		PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 50,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 50,00		
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 50,00		
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	48	R$ 66,67	264	R$ 17.600,88
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	48	R$ 66,67		
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	96	R$ 66,67		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	24	R$ 66,67		
Rafael Lima Lopes	66854/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	48	R$ 66,67		
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	36	R$ 125,00	456	R$ 57.000,00
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	12	R$ 125,00		
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	24	R$ 125,00		
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	24	R$ 125,00		
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	66	R$ 125,00		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	60	R$ 125,00		
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	60	R$ 125,00		
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	36	R$ 125,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Rafael Lima Lopes	66854/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	42	R$ 125,00		
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	48	R$ 125,00		
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	48	R$ 125,00		
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	RT UTI PED	Hora	1	R$ 3.200,00	1	R$ 3.200,00
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	Mensal	1	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	Mensal	1	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	102	R$ 133,33	528	R$ 70.400,00
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	SOFIA CLINICA PEDIATRICA SC LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	84	R$ 133,33		
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	48	R$ 133,33		
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	42	R$ 133,33		
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	24	R$ 133,33		
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	12	R$ 133,33		
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	36	R$ 133,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	12	R$ 133,33		
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	96	R$ 133,33		
Martha Latif de Salles	55657/MG		PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	12	R$ 133,33		
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	60	R$ 133,33		
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	96	R$ 166,67	192	R$ 32.000,00
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	30	R$ 166,67		
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	6	R$ 166,67		
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 166,67		
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	24	R$ 166,67		
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 166,67		
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 166,67		
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA	Mensal	1	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	BRUNA BARBOSA SOARES LUCIO	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	2	R$ 200,00	15	R$ 3.000,00
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Mensal	1	R$ 200,00		
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Mensal	1	R$ 200,00		
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Mensal	1	R$ 200,00		
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	MED FREITAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Mensal	4	R$ 200,00		
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Mensal	1	R$ 200,00		
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	3	R$ 200,00		
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	2	R$ 200,00		
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	BRUNA BARBOSA SOARES LUCIO	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	42	R$ 166,67	720	R$ 120.000,00
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	30	R$ 166,67		
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	180	R$ 166,67		
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	108	R$ 166,67		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	84	R$ 166,67		
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	MED FREITAS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	42	R$ 166,67		
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	78	R$ 166,67		
Luiza Ferreira Molica	81355/MG	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	18	R$ 166,67		
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	18	R$ 166,67		
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG	R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	120	R$ 166,67		
MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	70653/MG		HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	Mensal	1	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	12	R$ 116,67		
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG	EAD CLÍNICA MÉDICA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	24	R$ 116,67		
Emerson Damasceno Moura	28620/MG	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	48	R$ 116,67		
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG	MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	42	R$ 116,67	720	R$ 84.000,00
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	JR MEDICAL GROUP LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	48	R$ 116,67		
José Alves De Oliveira	96682/MG	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	72	R$ 116,67		
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	48	R$ 116,67		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	70653/MG		PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	84	R$ 116,67		
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	24	R$ 116,67		
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	36	R$ 116,67		
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	186	R$ 116,67		
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	96	R$ 116,67		
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	INTERCONSULTA DE UROLOGIA	Hora	4	R$ 200,00	4	R$ 800,00
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA/ CÉU ABERTO/ RADICAL	Hora	1	R$ 1.800,00	1	R$ 1.800,00
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	CISTOLITOLOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	Hora	1	R$ 1.500,00	1	R$ 1.500,00
Amanda Loreta Vieira	97266/MG	AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	96	R$ 108,33	1140	R$ 123.500,00
Ana Clara Mota Neves	93066/MG	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	184	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	39	R$ 108,33		
Diogo Quintino De Souza	98732/MG	DQS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	7	R$ 108,33		
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	35	R$ 108,33		
Fabio pereira cruz	83712/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	60	R$ 108,33		
Isabela Guedes Paiva	99696/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	68	R$ 108,33		
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	JR MEDICAL GROUP LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	12	R$ 108,33		
João José De Assis Neto	101333/MG	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	36	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	24	R$ 108,33		
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	97	R$ 108,33		
Lucas Bonfim Fernandes	104881/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	12	R$ 108,33		
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	20	R$ 108,33		
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	6	R$ 108,33		
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	56	R$ 108,33		
Priscila Santos Soares	81899/MG	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	69	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Raissa Maria Martins	102994/MG	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	36	R$ 108,33		
Romulo Machado de Matos	37339/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	31	R$ 108,33		
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG	SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	84	R$ 108,33		
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG	CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	138	R$ 108,33		
Virgínia De Almeida Reis Campos	87262/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	30	R$ 108,33		
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		SETOR DE IMAGEM DIURNO	Hora	156	R$ 83,33	360	R$ 29.998,80
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO	Hora	108	R$ 83,33		
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO	Hora	96	R$ 83,33		
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		SETOR DE IMAGEM NOTURNO	Hora	144	R$ 41,66	360	R$ 14.997,60
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO	Hora	96	R$ 41,66		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO	Hora	120	R$ 41,66		
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		ULTRASSONOGRAFIA -	Hora	20	R$ 50,00	35	R$ 1.750,00
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -	Hora	8	R$ 50,00		
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -	Hora	7	R$ 50,00		
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Hora	13	R$ 120,00	20	R$ 2.400,00
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Hora	3	R$ 120,00		
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Hora	4	R$ 120,00		
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA	Hora	3	R$ 220,00	6	R$ 1.320,00
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA	Hora	3	R$ 220,00		
ANDERSON FRANCO MAGRI	41327/MG		ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA	Hora	7	R$ 150,00	7	R$ 1.050,00
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA	Hora	1	R$ 150,00	13	R$ 1.950,00
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 150,00		
Humberto de Freitas Boy	61326/MG		ECOCARDIOGRAMA	Hora	9	R$ 270,00	9	R$ 2.430,00
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO	Hora	4	R$ 440,00	4	R$ 1.760,00
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA EXTERNA	Hora	50	R$ 150,00	50	R$ 7.500,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de horas	Vl. compra unit.	Horas totais	Valor Total
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA INTERNADO	Hora	4	R$ 220,00	4	R$ 880,00
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	ANESTESIA	Hora	1	R$ 145.100,00	1	R$ 145.100,00
Alberto Graça Cota	23587/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	12	R$ 0,00	948	R$ 0,00
Alberto Quintão Cotta	86371/MG	CLINICA JLMR	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	24	R$ 0,00		
Breno Freitas De Souza Assis Morais	44325/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	MENSAL	42	R$ 0,00		
Flavia Vieira SÁ	39606/MG		PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	84	R$ 0,00		
Gilmar Borges Junior Benvenuti	79660/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	126	R$ 0,00		
Igor Oliveira Viana	57073/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	174	R$ 0,00		
Jeferson Almeida Miranda	10174/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	36	R$ 0,00		
Matheus Rossi Poncio Vita	57062/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	150	R$ 0,00		
Maíra Oliveira Collares Chaves	47627/MG		PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	66	R$ 0,00		
Paulo Roberto De Faria Viana	57120/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA	Hora	234	R$ 0,00		
TOTAL apuração de ABRIL					**8609**		**7660**	**R$ 1.223.687,28**

ANEXO 03: ESCALAS EXECUTADAS

LIVE MED
Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CCIH

Periodo: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01	02	03	04	05
		INFECTOLOGISTA TAMARA DIL VIEIRA MACHADO				
06	07	08	09	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Dra. Debora Neves Cunha
CRM MG 54207
CONTROLE 5383535

LIVE MED
Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS

Periodo: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 COORDENADOR(A) RT MATERNIDADE DOUGLAS NEVES GONCALVES DIAS COORDENADOR OBSTETRICIA THAIS ABREU SANTOS REGGIANI COORDENAÇÃO OBSTETRICIA DALTON GONÇALVES LIMA ALVES COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL SYLVIA FÁTIMA GOMES ROÇHA COORDENADOR E RT UTI ADULTO REGINALDO MACHADO DOS REIS COORDENAÇÃO DE CIRURGIA RAFAEL FORTES	02 DIRETOR CLINICO JULIMAR FRANCO DOS REIS JUNIOR COORDENADOR UTI PED ANA CAROLINA MOURA GOMES RT UTI PED MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA COORDENADOR PS RENATA PENIDO DIAS COORDENAÇÃO PEDIATRIA DENIO SIQUEIRA DA SILVA DIRETOR TECNICO DEBORA NEVES CUNHA PAIVA	03	04	05
06	07	08	09	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Dra Débora Neves Cunha
CRM MG 54207
CONTROLE 5383030

LIVE MED
Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO HUMBERTO DE FREITAS ROY RENATO ROSA ALMEIDA VINICIUS VAZ DE MELO	02 REGINALDO MACHADO DOS REIS CARLOS SCHETTINO JUNIOR LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA SYLVIA FATIMA GOMES ROCHA RAFAEL FORTES	03	04	05
06	07	08	09	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Dra. Debora Neves Cunha
CRM MG 54207
CONTROLE 5383030

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ECOCARDIOGRAMA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01	02	03 ECOCARDIOGRAMA 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* 10:00	04	05
06	07	08	09 ECOCARDIOGRAMA 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* 10:00	10	11	12
13	14	15 ECOCARDIOGRAMA 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* 10:00	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01	02 ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO 07:00 - 08:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA* ENDOSCOPIA EXTERNA 08:00 - 13:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	03 ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO 07:00 - 08:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA* ENDOSCOPIA EXTERNA 08:00 - 13:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	04	05
06	07 ENDOSCOPIA EXTERNA 07:00 - 11:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	08	09 ENDOSCOPIA EXTERNA 07:00 - 13:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	10 ENDOSCOPIA INTERNADO 07:00 - 08:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA* ENDOSCOPIA EXTERNA 08:00 - 14:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	11	12
13	14 ENDOSCOPIA INTERNADO 07:00 - 09:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA* ENDOSCOPIA EXTERNA 09:00 - 21:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	15 ENDOSCOPIA INTERNADO 07:00 - 08:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA* ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO 08:00 - 09:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	16 ENDOSCOPIA EXTERNA 07:00 - 19:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	17 ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO 07:00 - 08:00 *EDUARDO MOREIRA DE SOUZA*	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITALISTAS

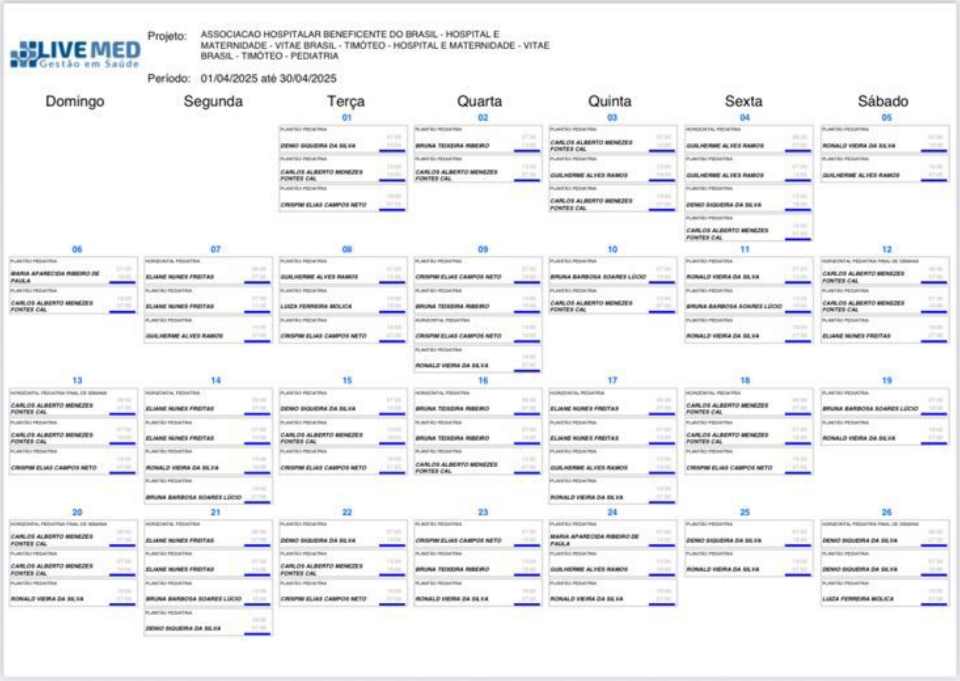
Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** 08:00 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 ***SUELLEM PAULA DA SILVA*** 08:00 MÉDICO HOSPITALISTA 13:00 ***RENATA PENIDO DIAS*** 14:00	**02**	**03**	**04**	**05**
06	**07**	**08**	**09**	**10**	**11**	**12**
13	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
27	**28**	**29**	**30**			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CCIH

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 INFECTOLOGISTA *TAMARA SILVEIRA MACHADO* 07:00 08:00	02	03	04	05
06	07	08	09	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			



LIVE MED Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00	02 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00	03 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 GUILHERME ALVES RAMOS 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 07:00	04 HORIZONTAL PEDIATRIA 06:00 GUILHERME ALVES RAMOS 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 GUILHERME ALVES RAMOS 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 07:00	05 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 GUILHERME ALVES RAMOS 19:00
06 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00	07 HORIZONTAL PEDIATRIA 06:00 ELIANE NUNES FREITAS 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ELIANE NUNES FREITAS 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 GUILHERME ALVES RAMOS 19:00	08 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 GUILHERME ALVES RAMOS 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 LUIZA FERREIRA MOLICA 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00	09 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO 19:00 HORIZONTAL PEDIATRIA 13:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 07:00	10 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00	11 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 07:00	12 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ELIANE NUNES FREITAS 19:00
13 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00	14 HORIZONTAL PEDIATRIA 06:00 ELIANE NUNES FREITAS 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ELIANE NUNES FREITAS 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO 07:00	15 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00	16 HORIZONTAL PEDIATRIA 06:00 BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00	17 HORIZONTAL PEDIATRIA 06:00 ELIANE NUNES FREITAS 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ELIANE NUNES FREITAS 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 GUILHERME ALVES RAMOS 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 07:00	18 HORIZONTAL PEDIATRIA 06:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 19:00	19 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 19:00
20 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 19:00	21 HORIZONTAL PEDIATRIA 06:00 ELIANE NUNES FREITAS 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ELIANE NUNES FREITAS 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 07:00	22 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00	23 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 07:00	24 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 GUILHERME ALVES RAMOS 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 07:00	25 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 RONALD VIEIRA DA SILVA 19:00	26 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 LUIZA FERREIRA MOLICA 19:00

LIVE MED Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
27 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00	28 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ELIANE NUNES FREITAS 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 GUILHERME ALVES RAMOS 19:00	29 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00	30 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 DENIO SIQUEIRA DA SILVA 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO 07:00			

Documento assinado digitalmente

gov.br

DENIO SIQUEIRA DA SILVA
Data: 19/05/2025 14:29:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**02** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO*	**03** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**04** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS*	**05** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*
06 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUCAS BONFIM FERNANDES*	**07** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**08** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**09** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	**10** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**11** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**12** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*
13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *JORGE ROMEL CUNHA FILHO*	**14** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *MARIA JULIA AGNES BRITO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**15** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO*	**16** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	**17** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 07:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**18** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS*	**19** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*

LIVE MED Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
13	**14**	**15** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***AMANDA LORETA VIEIRA***	**16**	**17**	**18**	**19**
20 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO***	**21** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***FABIO PEREIRA CRUZ***	**22** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO***	**23** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***FABIANE VIEIRA NASCIMENTO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES***	**24** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***AMANDA LORETA VIEIRA***	**25** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***AMANDA LORETA VIEIRA***	**26** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***DIOGO QUINTINO DE SOUZA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***RAISSA MARIA MARTINS***
27 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***FABIO PEREIRA CRUZ***	**28** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***FABIO PEREIRA CRUZ***	**29** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 22:00 ***CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***AMANDA LORETA VIEIRA***	**30** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***FABIANE VIEIRA NASCIMENTO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES***			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**02** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**03** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**04** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**05** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00
06 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**07** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**08** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**09** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**10** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**11** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**12** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00
13 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**14** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**15** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**16** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**17** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**18** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**19** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00
20 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**21** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**22** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**23** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**24** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**25** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**26** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00
27 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*** 07:00	**28** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***FABIO PESSÔA ARAÚJO*** 07:00	**29** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00	**30** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 19:00 SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 ***ANDERSON FRANCO MAGRI*** 07:00			

Assinado digitalmente por:
DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS
Data: 19/05/2025 - 12:20:13h

LIVE MED
Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 RENATA PENIDO DIAS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS	02 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 RENATA PENIDO DIAS	03 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	04 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 ALYSSON DA SILVEIRA CAMPOS	05 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 JORGE ROMEL CUNHA FILHO
06 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA	07 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO EMERSON DAMASCENO MOURA	08 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 RENATA PENIDO DIAS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS	09 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 RENATA PENIDO DIAS	10 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	11 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MAÍSA MARQUES BARROS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	12 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MAÍSA MARQUES BARROS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 ELIZABETE APARECIDA DIAS
13 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS	14 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO EMERSON DAMASCENO MOURA	15 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 RENATA PENIDO DIAS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO JAQUELINE MACHADO DA FONSECA	16 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 RENATA PENIDO DIAS PLANTÃO UTI ADULTO MARIA JULIA AGNES BRITO	17 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES	18 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MAÍSA MARQUES BARROS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS	19 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 JORGE ROMEL CUNHA FILHO
20 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS	21 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 EMERSON DAMASCENO MOURA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS	22 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 RENATA PENIDO DIAS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO JAQUELINE MACHADO DA FONSECA	23 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 RENATA PENIDO DIAS PLANTÃO UTI ADULTO MARIA JULIA AGNES BRITO	24 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 JORGE ROMEL CUNHA FILHO	25 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS	26 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 ELIZABETE APARECIDA DIAS
27 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 JORGE ROMEL CUNHA FILHO	28 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 EMERSON DAMASCENO MOURA	29 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 RENATA PENIDO DIAS PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 REGINALDO MACHADO DOS REIS PLANTÃO UTI ADULTO JAQUELINE MACHADO DA FONSECA	30 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 JAQUELINE MACHADO DA FONSECA PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 RENATA PENIDO DIAS			

Dr. Reginaldo M. dos Reis
MÉDICO

LIVE MED
Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA	02 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FLAVIA MAGALHAES CARDOSO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA DENIO SIQUEIRA DA SILVA	03 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA DENIO SIQUEIRA DA SILVA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA	04 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES	05 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ANA CAROLINA MOURA GOMES
06 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ANA CAROLINA MOURA GOMES PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA	07 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA	08 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ISABELA MELO BARROS	09 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA	10 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES	11 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA	12 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI
13 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ANA CAROLINA MOURA GOMES	14 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA	15 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES	16 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FLAVIA MAGALHAES CARDOSO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA	17 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA	18 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARTHA LATIF DE SALLES PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES	19 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ANA CAROLINA MOURA GOMES PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ISABELA MELO BARROS
20 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ANA CAROLINA MOURA GOMES	21 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA	22 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA LUIZA GUEDES PAIVA	23 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FLAVIA MAGALHAES CARDOSO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA DENIO SIQUEIRA DA SILVA	24 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES	25 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA	26 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ANA CAROLINA MOURA GOMES
27 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA FLAVIA MAGALHAES CARDOSO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA	28 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA	29 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ANA CAROLINA MOURA GOMES	30 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FLAVIA MAGALHAES CARDOSO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA THAIS SILVEIRA COUTINHO PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA DENIO SIQUEIRA DA SILVA			

Dra. Ana Carolina Moura Gomes
CRM-MG 64878
CONTROLE 2901617

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 ANESTESIA *CLINICA ANESTESIOVALE LTDA* 07:00 08:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *ALBERTO GRAÇA COTA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 19:00 07:00	**03** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 19:00 07:00	**04** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00
06 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**07** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 19:00 07:00	**09** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 19:00 07:00	**10** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 19:00 07:00	**11** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 07:00
13 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 07:00	**14** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *JEFERSON ALMEIDA MIRANDA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 19:00 07:00	**18** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**19** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *ALBERTO QUINTÃO COTTA* 07:00 07:00
20 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**21** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA* 07:00 07:00	**22** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00	**23** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS* 07:00 13:00	**24** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *FLAVIA VIEIRA SÁ* 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *MATHEUS ROSSI PONCIO VITA* 07:00 19:00	**25** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *IGOR OLIVEIRA VIANA* 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 19:00	**26** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA *GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI* 07:00 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
		PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 19:00 – 07:00	
27	**28**	**29**	**30**			
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 07:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 07:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***ALBERTO GRAÇA COTA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 07:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** 07:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 19:00 – 07:00			

Documento assinado digitalmente

gov.br

BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS

Data: 20/05/2025 09:05:53-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**03** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 07:00	**04** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 19:00 07:00
06 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 07:00	**07** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 07:00	**09** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**10** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ISADORA AGUSTINI ANDRADE* 19:00 07:00	**11** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00
13 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CLARA MATOS ABREU AZEVEDO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA* 19:00 07:00	**14** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 07:00	**18** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**19** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 19:00 07:00
20 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 19:00	**21** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00	**22** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00	**23** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00	**24** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00	**25** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 19:00	**26** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***CAMILA BACELAR BASTOS*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 07:00	
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***GUERINO DE MARTA*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ISADORA AGUSTINI ANDRADE*** 07:00		
			PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 07:00		
27	**28**	**29**	**30**			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 19:00			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 13:00			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***CAMILA BACELAR BASTOS*** 19:00			
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***LAIS CORREA RENHE MARCONDES*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***LAIS CORREA RENHE MARCONDES*** 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***GUERINO DE MARTA*** 07:00			
	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 07:00		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00			

Documento assinado digitalmente

gov.br

THAIS ABREU SANTOS REGGIANI

Data: 18/05/2025 20:59:34-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 07:00	**02** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**03** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**04** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00	**05** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00
06 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 08:00	**07** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 08:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 14:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 19:00 HORIZONTAL ORTOPEDIA 14:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 15:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00	**08** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**09** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 07:00	**10** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00	**11** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 07:00	**12** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00
13 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 08:00	**14** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 07:00	**15** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 07:00	**16** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**17** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**18** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00	**19** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
13	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**
20 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** 08:00	**21** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**22** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** 07:00	**23** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00	**24** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** 07:00	**25** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 07:00	**26** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 07:00
27 HORIZONTAL ORTOPEDIA 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 08:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 08:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** 08:00	**28** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 13:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** 01:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** 07:00	**29** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** 07:00	**30** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 19:00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** 07:00			

Documento assinado digitalmente
gov.br
DALTON GONCALVES LIMA ALVES
Data: 19/05/2025 11:04:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 847	**REGISTRO:** 152	**DATA INTERNAÇÃO:** 13/04/2025 20:43	**DATA ALTA:**
PACIENTE: IVA DE LIMA SANTOS		**NACIONALIDADE:** BRASIL	**ETNIA:**
MÃE: BENEDITA DE LIMA SANTOS		**IDADE:** 70A 2M 28D	**CONVÊNIO:** SUS
SEXO: FEMININO	**DATA NASC.:** 18/01/1955	**C.N.S.:** 898050030964743	**RAÇA:** PARDA
R.G.:	**C.P.F.:** 921.562.406-63		**TELEFONE:** (31) 98867-7942
ENDEREÇO: RUA: MAGNOLIA, 36 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG			
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO		**CARÁTER:** URGENCIA	
LEITO: 102.2		**QUARTO:** QUARTO 102.2	**UNIDADE:** CLINICA ALA A

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
15/04/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	

OBSERVAÇÃO: PACIENTE COM DIARREIA CRÔNICA ASSOCIADO A PANCITOPENIA E HIPOCALEMIA.

GRATA

Hematologia - Parecer.

Passado neoplasia (ressecção intestino grosso).

70 anos.

Baixa ingesta de carne vermelha.

Pancitopenia + diarreia crônica

Avaliada paciente supra citada.

Vit. B12 inferior a 148 (14/04/25)

que foi realizado EDA nessa internação.

Dra. Renata Penido Dias
CRM-MG 43944

Conduta = Orientações

Prescrever vitamina B12 IM - 1 vez por semana, por 04 semanas.

Seguimento com Hematologista - programar ripoição mensal.

CID = Pancitopenia associada a deficiência de Vit. B12.

Dra. Ana Paula Gomes Rocha
CRM-MG 55330
CONTROLE 1665790

Encaminhado whatsapp corpativo.

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 847 **REGISTRO:** 152 **DATA INTERNAÇÃO:** 13/04/2025 20:43 **DATA ALTA:**
PACIENTE: IVA DE LIMA SANTOS **ETNIA:**
MÃE: BENEDITA DE LIMA SANTOS **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: FEMININO **DATA NASC.:** 18/01/1955 **IDADE:** 70A 2M 28D **RAÇA:** PARDA
R.G.: **C.P.F.:** 921.562.406-63 **C.N.S.:** 898050030964743 **TELEFONE:** (31) 98867-7942
ENDEREÇO: RUA: MAGNOLIA, 36 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO **CARÁTER:** URGENCIA
LEITO: 102.2 **QUARTO:** QUARTO 102.2 **UNIDADE:** CLINICA ALA A

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
15/04/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	

OBSERVAÇÃO: PACIENTE COM DIARREIA CRÔNICA ASSOCIADO A PANCITOPENIA E HIPOCALEMIA.

GRATA

Dra. Renata Penido Dias
CRM-MG 48944

Hematologia - Parecer 11/04/25

6 anos

Previamente hígido.

D3 Internação

Paciente hígido, nega vacinação recente ou infecções

Há 4 dias surgiu com petéquias e equimoses difusas.

Sem sangramento ativo.

Sem febre.

Estável clinicamente.

Sorologias negativas.

Plaquetas fônico 15.000.

Conduta = Oriento realizar ivermectina

Iniciar corticóide oral 1mg/Kg/dia.

Alta com plaquetas acima 30.000

Encaminhar após alta para seguimento ambulatorial no Consaúde.

HD: PTI

Dra. Sylvia Fátima Gomes Rocha
CRM MG 55330
CONTROLE 1665790

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB | REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 475 **REGISTRO:** 96 **DATA INTERNAÇÃO:** 08/04/2025 17:09 **DATA ALTA:**
PACIENTE: ISAQUE DE SOUZA JARDIM ARAUJO **ETNIA:**
MÃE: ERIKA DE SOUZA JARDIM ARAUJO **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: MASCULINO **DATA NASC.:** 15/05/2018 **IDADE:** 6A 10M 26D **RAÇA:**
R.G.: **C.P.F.:** 170.522.256-03 **C.N.S.:** 700008879004004 **TELEFONE:** (31) 98584-5582
ENDEREÇO: RUA: SABARA, 75 - ANA MALAQUIAS - TIMOTEO/MG
RECEPÇÃO: RECEPCAO PRINCIPAL **CARÁTER:** URGENCIA
LEITO: 108.3 **QUARTO:** QUARTO 108.3 **UNIDADE:** PEDIATRIA

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
10/04/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	SYLVIA FATMA GOMES ROCHA

OBSERVAÇÃO: SOLICITO AVALIAÇÃO DE PACIENTE INTERNADO NA PEDIATRIA.
CRIANÇA DE 6 ANOS COM QUADRO DE PLAQUETOPENIA A ESCLARECER (3.000 - FÔNI: 15.000) APRESENTANDO PETEQUIAS E EQUIMOSE EM TODO CORPO.

Dra. Sylvia Fatma Gomes Rocha
Médica
CRM-MG 80308

Data Impressão: 01/04/2025 10:46

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO

Evoluções

Paciente: 398098 - MARIA IMACULADA LONGUINHO SILVA | Data Nasc: 08/12/1944

Mãe: RAIMUNDA RAMILA LONGUINHO

Unidade: HMT - INTERNAÇÃO CLINICA MEDICA

Data: 01/04/2025

Evolução

Hematologia - Parecer
80 anos
HAS + DRC
Vancomicina
Anemia a esclarecer

Paciente idosa, internações recorrentes. anemia com necessidade transfusional. Em uso de ferro venoso. Diarréia
Colonocopia dentro da normalidade.
Exames:
Hb 6,3 Hto 21,1 GL 7950 plaq. 151.00 ureia 131 creat. 1,26 TFG: 51ml/min

Conduta:
1. solicito exames + oriento suspender ferro venoso.

HD: anemia a esclarecer. MM?

Data do registro: 01/04/2025 10:46:21

SYLVIA FATIMA GOMES ROCHA
CRM 55330

SYLVIA FATIMA GOMES ROCHA

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS

Título: PEPIMP0010 - Solicitacao de parecer especialista

Paciente: 398098 - MARIA IMACULADA LONGUINHO SILVA	Data Nasc: 08/12/1944
Unidade: HMT - INTERNAÇÃO CLINICA MEDICA	Data Solicitação: 31/03/2025 08:00:32

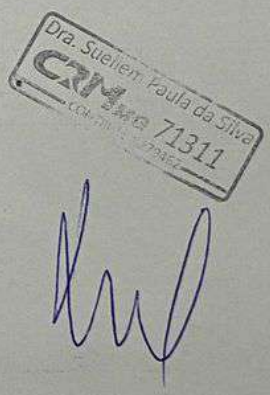
Solicitante: SUELLEM PAULA DA SILVA Prontuario: 390896 Leito: 106.02

Data: 31/03/2025	Especialidade: Hematologia
Médico solicitado:	

Solicitação de parecer especialista

PACIENTE, 80 ANOS, INTERNADA NESSA INSTITUIÇÃO DEVIDO A ANEMIA GRAVE + HIPOCALEMIA REFRATARIA. SOLICITO AVALIAÇÃO. GRATA!

SUELLEM PAULA DA SILVA
Nº do conselho: 71311



G3371313442059541
13/05/2025 13:50:53

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37569-1ASSOCIACAO H B BRASIL

Data 02/05/2025 Valor R$ 1.153,82 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 34.665, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e cento e cinqüenta 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.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem13/05/202513:50:53

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9877	JOAO VITOR SOUZA	20233549	021.013.626-00	20564-8	1.153,82

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.153,82
(um mil cento e cinqüenta e três reais e oitenta e dois centavos)

GARCA, 28/04/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01				WILLIAMS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.23426.84-1	JOAO VITOR SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ESMERALDA, 260 - CASA				NOSSA SENHORA DAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TIMOTEO	MG	35.182-138	42679270000 - 00040 / M	021.013.626-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/08/1999	LEILA APARECIDA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
250,54	27/03/2025		23/04/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.207,86	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 ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 156,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 156,59	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 52,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.806,00**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 532,40	112.1 Previdência Social	R$ 108,04
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 11,74	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 652,18**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.153,82**

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083676923452124007710007110750002038270
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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.201
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20.382,70
VALOR COBRADO 20.382,70
==========
NR.AUTENTICACAO 1.66C.EAB.384.E21.907
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	08/05/2025	20.382,70
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 6,11 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 30/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00367692-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		224043/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	**Estado** SP	**Cep** 45.349.461/0001-02
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 36769.234521 24007.710007 1 10750002038270**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					08/05/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
10/04/2025	224043/1	DM	N	10/04/2025	109/00367692-3
Uso Do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**Valor documento**
	109 R$	0,00			20.382,70

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 6,11 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 **Beneficiario final**	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.043

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. 224.043

SÉRIE: 0

Página 1 de 4

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002240431002459380

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

135250954582962 10/04/2025 15:03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/04/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	10/04/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 224.043/ 1 Valor: 20.382,70 Vencto. 08/05/2025

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*
19.440,37	2.332,83	0,00	0,00	20.382,70

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	20.382,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
SEM FRETE	9				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
0	TATUI	SP	6877161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

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
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 307 Val. 01/03/2030	90211020	040	5119	PCT	9,00 9,00	6,066000	54,59	0,00	0,00			
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote : 022025 Val. 01/01/2029	90211020	040	5119	CX	8,00 8,00	35,900000	287,20	0,00	0,00			
570617	CLOREXIDINA 2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote : M39457 Val. 01/12/2026	30039099	000	5119	CX	4,00 4,00	32,635200	130,54	130,54	15,66		12,0	
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20 DESCARPACK Lote : CF13AA0002 Val. 01/01/2030	48191000	000	5119	CX	3,00 3,00	118,302000	354,91	354,91	42,59		12,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote : SEPUAB027A Val. 31/07/2029	90189010	000	5119	PCT	60,00 60,00	21,522500	1.291,35	1.291,35	154,96		12,0	
573961	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE CAM SIMPLES FLEX 1,5M SLIP C/20 BIOBASE	90189010	000	5119	PCT	2,00	64,158000	128,32	128,32	15,40		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.043

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. 224.043
SÉRIE: 0
Página 2 de 4

Chave de Acesso da NF-e
35250408231734000193550000002240431002459380

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
135250954582962 10/04/2025 15:03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : BW-C14-01092 Val. 02/09/2027 4					2,00							
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 5322 Val. 01/01/2028	96190000	000	5119	PCT	571,00 571,00	10,843000	6.191,35	6.191,35	742,96		12,0	
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT Lote : 058 Val. 02/02/2028	96190000	000	5119	PCT	25,00 25,00	10,843200	271,08	271,08	32,53		12,0	
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50468 Val. 01/02/2030	90211010	040	5119	UND	5,00 5,00	12,400600	62,00	0,00	0,00			
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50000 Val. 31/12/2029	90211010	040	5119	UND	10,00 10,00	8,067100	80,67	0,00	0,00			
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : AAM00401 Val. 10/01/2027 Lote : AAM00701 Val. 14/01/2027	30051090	000	5119	UND	100,00 69,00 31,00	2,336200	233,62	233,62	28,03		12,0	
572050	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/DISP SEG CX C/100UN MEDIX Lote : 230902 Val. 30/09/2028 Lote : 240809A Val. 30/08/2029	90183219	000	5119	CX	10,00 7,00 3,00	33,430000	334,30	334,30	40,12		12,0	
574847	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/DISP SEG CX C/100UN DESCARPACK Lote : SGPMAB008C Val. 01/09/2029	90183219	000	5119	CX	30,00 30,00	22,240000	667,20	667,20	80,06		12,0	
573335	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/DISP SEG CX C/100UN ABL SAUDE Lote : NSKA003 Val. 01/04/2029	90183219	000	5119	CX	20,00 20,00	28,760000	575,20	575,20	69,02		12,0	
570648	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2 600ML RADIOPACO/TB.EXT/ BIOVAC MEDICAL BRASIL Lote : BV300924 Val. 30/09/2027	90183929	040	5119	UND	10,00 10,00	24,400200	244,00	0,00	0,00			
572993	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 40G MEDIO C/50 DESCARTEE Lote : 4081/W Val. 01/12/2027	30059020	000	5119	PCT	6,00 6,00	93,430000	560,58	560,58	67,27		12,0	
573022	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 50X50 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 9204 Val. 01/01/2028	30059020	000	5119	PCT	8,00 8,00	18,180000	145,44	145,44	17,45		12,0	
573025	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 75X75 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 6624/W Val. 31/01/2028	30059020	000	5119	PCT	3,00 3,00	44,440000	133,32	133,32	16,00		12,0	
570293	SERINGA 10ML BICO LUER LOCK CX C/100 DESCARPACK Lote : SSLLAB0093 Val. 01/11/2029	90183119	000	5119	CX	70,00 57,00	23,170000	1.621,90	1.621,90	194,63		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.043

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. 224.043

SÉRIE: 0

Página 3 de 4

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002240431002459380

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

135250954582962 10/04/2025 15:03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : SSLLAB0093 Val. 01/11/2029					13,00							
571328	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK CX C/25 UND MEDIX Lote : 230210 Val. 28/02/2028	90183119	000	5119	CX	2,00 2,00	29,892500	59,78	59,78	7,17		12,0	
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote : SSSLAB0076 Val. 01/10/2029	90183119	000	5119	CX	10,00 10,00	18,440000	184,40	184,40	22,13		12,0	
570620	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD DBI MEDICAL Lote : ZX20240855 Val. 01/08/2027	90189099	000	5119	UND	130,00 130,00	6,881400	894,58	894,58	107,35		12,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote : 24DIX2304 Val. 30/09/2027	90181990	000	5119	PCT	60,00 60,00	11,210000	672,60	672,60	80,71		12,0	
574242	SONDA URETRAL Nº 18 C/10 MEDSONDA Lote : 79253 Val. 31/12/2029	90183929	000	5119	PCT	2,00 2,00	7,212000	14,42	14,42	1,73		12,0	
50858	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLARFIX Lote : 122024 Val. 02/11/2028	90211020	040	5119	CX	1,00 1,00	89,296100	89,30	0,00	0,00			
574237	SONDA URETRAL Nº 08 C/5 MEDSONDA Lote : 80119 Val. 10/02/2029	90183929	000	5119	PCT	6,00 6,00	2,595000	15,57	15,57	1,87		12,0	
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 80132 Val. 10/02/2029	90183929	000	5119	PCT	8,00 8,00	2,605500	20,84	20,84	2,50		12,0	
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 MEDSONDA Lote : 80186 Val. 10/03/2029	90183929	000	5119	PCT	6,00 6,00	2,671000	16,03	16,03	1,92		12,0	
574241	SONDA URETRAL Nº 16 C/10 MEDSONDA Lote : 80162 Val. 10/03/2029	90183929	000	5119	PCT	3,00 3,00	5,749000	17,25	17,25	2,07		12,0	
574200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND MEDSONDA Lote : 80118 Val. 10/02/2029	90183929	000	5119	PCT	160,00 160,00	2,678500	428,56	428,56	51,43		12,0	
573953	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN DESCARTEE Lote : 3630/AV Val. 31/01/2028	63079010	000	5119	PCT	200,00 200,00	17,679000	3.535,80	3.535,80	424,30		12,0	
570056	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. S/BALAO 7,0MM C/10 BCI Lote : 220501 Val. 30/04/2027	90183929	000	5119	CX	2,00 2,00	24,354000	48,71	48,71	5,85		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.043

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. 224.043

SÉRIE: 0

Página 4 de 4

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002240431002459380

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

135250954582962 10/04/2025 15:03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

569681	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" CX C/50UN DESCARPACK Lote : SCTPAB012I Val. 01/07/2029	90189010	000	5119	CX	8,00 8,00	42,890000	343,12	343,12	41,17		12,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 316 Val. 01/02/2030	90211020	040	5119	PCT	16,00 16,00	7,785600	124,57	0,00	0,00			
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 24K05 Val. 30/10/2029	90183921	000	5119	CX	5,00 5,00	31,800000	159,00	159,00	19,08		12,0	
574420	PAPEL LENCOL 50CM X 50CM BRANCO NATURAL C/10 DESCARBOX Lote : 9781 Val. 09/09/2029	48030090	000	5119	PCT	7,00 7,00	55,800000	390,60	390,60	46,87		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.254.025 VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA NUMERO: 224071 EMISSAO: 10/04/2025	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO INTER

07790001161210699249302833937523810690000004950
BENEFICIARIO:
GRAFICA E P P L LTDA
NOME FANTASIA:
GRAFICA E P P L LTDA
CNPJ: 26.665.288/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS
CNPJ: 26.665.288/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 50.202
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 49,50
VALOR COBRADO 49,50
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E54.68D.D8F.3A2.61E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

inter | 077-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
02/05/2025	0001/003780302-1	953	9028339375-2
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
49,50			49,50

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0025-80
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, Sala 01 - Williams - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA - CNPJ 26.665.288/0001-07
Avenida Senador Milton Campos, 137, Quitandinha, Loja 01 - Timóteo-MG

Autenticação Mecânica

---

inter | 077-9 | **07790.00116 12106.992493 02833.937523 8 10690000004950**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					02/05/2025
Beneficiário GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA Avenida Senador Milton Campos, 137, Quitandinha, Loja 01 - Timóteo-MG				26.665.288/0001-07	Agência/Código do Beneficiário 0001/003780302-1
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/04/2025	953	01	N	25/04/2025	9028339375-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			49,50

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiï¿½rio

2 dias após o vencimento cobrar multa de R$4.95 e juros de R$0.17 ao dia.
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 49,50

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0025-80
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, Sala 01 - Williams - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **24/04/2025**		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.000.919** **SÉRIE: 1**

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01
Quitandinha
Timoteo
MG
CEP: 35180-073
TELEFONE: (31) 3848-4903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.919
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0426 6652 8800 0107 5500 1000 0009 1911 0950 5002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256610746874 - 24/04/2025 16:14:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	24/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 Sala 01	Williams		17402-064	24/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/04/2025	49,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,50

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	18,65	49,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	ENCADERNACAO A4 ENCADERNACAO A4 COM CAPA, CONTRA C APA E ESPIRAL	48203000	0 102	6102	UNID	11,0	4,5000000000	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Para transferencia conta Caixa, Ag 1462 op 003 cc 2252-7 **Pagamento via pix usar o CNPJ : 26.665.288/0001-07**	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300002722122910730000448458
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.203
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.484,58
VALOR COBRADO 4.484,58
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F14.3B1.0E8.FC5.EC5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 11.918
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
31250408231734000517550000000119181001759024

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
131256581291900 08/04/2025 17:48

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/04/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	08/04/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 11.918/ 1 Valor: 4.484,58 Vencto. 06/05/2025

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
4.484,58	538,15	0,00	0,00	4.484,58

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	- 4.484,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
AGAPE EXPRESS TRANSPORTES EIRELLI	1				30.787.586/0001-47

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA RIO SAO LOURENCO, 73	CONTAGEM	MG	32196410055

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote :5198784 Val. 30/05/2026	30043999	000	6108	CX	2,00 2,00	114,996000	229,99	229,99	27,60		12,0	
570289	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML SOL INJ CX C/10 AMP "GENERICO" HYPOFARMA Lote :25030819 Val. 30/03/2027	30039099	000	6108	CX	2,00 2,00	52,528000	105,06	105,06	12,61		12,0	
560144	TEICOPLANINA 400MG SOL INJ FR/AMP + DIL "TEIPLAN"(ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote :2449612 Val. 30/12/2026	30042079	000	6108	CX	13,00 13,00	49,994400	649,93	649,93	77,99		12,0	
25496	TEICOPLANINA 400MG PO LIOF C/10 FA + DIL 3ML "BACTOMAX" (ANT CRISTALIA Lote :23100679 Val. 30/10/2026	30042099	000	6108	CX	6,00 6,00	499,944000	2.999,66	2.999,66	359,96		12,0	
572633	TEICOPLANINA 400MG SOL INJ IM/IV C/5 FA "GENERICO" (ANTIB) EUROFARMA Lote :896961 Val. 30/01/2026	30042099	000	6108	CX	2,00 2,00	249,972000	499,94	499,94	59,99		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0005-17) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 11.918

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 — **1**
No. 11.918
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e
31250408231734000517550000000119181001759024

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
131256581291900 08/04/2025 17:48

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

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.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.176.920

CONTRATO DE GESTÃO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO 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 VAL.ICMS INTER.DESTINO=267,05 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	06/05/2025	4.484,58
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 08/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000027221	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		11918/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento atraves do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00002.722122 9 10730000448458**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					06/05/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamentc	Nosso número
	11918/1	DM	N	08/04/2025	000027221
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			4.484,58
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO D(50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083673672452124007710007310730005034190
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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.204
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 50.341,90
VALOR COBRADO 50.341,90
==========
NR.AUTENTICACAO D.385.310.D73.430.9AC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	08/05/2025	50.341,90
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 15,10 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 30/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00367690-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		224044/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	**Estado** SP	**Cep** 45.349.461/0001-02
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 36769.074521 24007.710007 3 10750005034190**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					08/05/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
10/04/2025	224044/1	DM	N	10/04/2025	109/00367690-7
Uso Do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor documento**
	109	R$	0,00		50.341,90

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 15,10 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP **Beneficiario final** 45.349.461/0001-02	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.044

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. 224.044

SÉRIE: 0

Página 1 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002240441002459395

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

135250954270659 10/04/2025 14:35

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/04/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	10/04/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 224.044/ 1 Valor: 50.341,90 Vencto. 08/05/2025

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*
46.161,67	5.539,37	0,00	0,00	50.341,90

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	50.341,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
SEM FRETE	9				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
0	TATUI	SP	6877161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

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
571344	ACICLOVIR 250MG INJ. PO CX C/5 FR "GENERICO" BLAU Lote: 24031726 Val. 31/03/2026	30049069	000	5119	CX	20,00 20,00	30,629800	612,60	612,60	73,51		12,0	
574745	AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/16 FR SIST FECHADO FARMARIN Lote: G017425B Val. 14/02/2027	30049099	000	5119	CX	6,00 6,00	83,680000	502,08	292,86	35,14		12,0	
568819	ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN" GEOLAB Lote: 2310126 Val. 31/07/2025	30049069	000	5119	CX	1,00 1,00	15,889500	15,89	15,89	1,91		12,0	
569721	SOL MANITOL 20% 250ML IV CX C/48FR FRESENIUS Lote: 74TL5274 Val. 15/10/2026	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	416,707200	416,71	243,07	29,17		12,0	
575107	AZITROMICINA 500MG CX C/3 CPR REV "GENERICO" GLOBO Lote: A03A02224 Val. 11/09/2026 Lote: A03A02224 Val. 30/09/2026	30032029	000	5119	CX	5,00 2,00 3,00	3,339100	16,70	16,70	2,00		12,0	
574499	CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote: 96120011 Val. 26/08/2026	30042059	000	5119	CX	1,00 1,00	383,396700	383,40	383,40	46,01		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

31 99940-1498 Fabio

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. 224.044

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. 224.044
SÉRIE: 0
Página 2 de 5

Chave de Acesso da NF-e
35250408231734000193550000002240441002459395
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
135250954270659 10/04/2025 14:35

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

565287	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML XPE "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 1059/24 Val. 31/07/2026	30049099	000	5119	FR	5,00 5,00	1,900300	9,50	9,50	1,14		12,0	
51138	CLORETO DE POTASSIO XAROPE 100ML "IONCLOR" PRATI, DONADUZZI Lote : 25A18R Val. 18/01/2027	30049099	000	5119	FR	10,00 10,00	2,588500	25,88	25,88	3,11		12,0	
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 010548 Val. 31/12/2026	30042059	000	5119	CX	10,00 10,00	215,302500	2.153,02	2.153,02	258,36		12,0	
573698	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS" MYLAN Lote : AA06193A Val. 30/11/2025	30049099	000	5119	CX	12,00 12,00	112,538900	1.350,47	1.350,47	162,06		12,0	
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : A1A1111C Val. 26/02/2026	30049099	000	5119	CX	20,00 20,00	134,500000	2.690,00	2.690,00	322,80		12,0	
575139	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/10SER C/ SIST SEG 'GHEMAXAN' BIOMM Lote : ZS24007 Val. 30/09/2026	30049099	000	5119	CX	2,00 2,00	188,952000	377,90	377,90	45,35		12,0	
565271	FENITOINA 50MG/ML 5ML C/10 AMP "FENITAL" (C1) CRISTALIA Lote : 50024296 Val. 31/01/2027	30049065	000	5119	CX	12,00 12,00	22,590600	271,09	271,09	32,53		12,0	
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) CRISTALIA Lote : 50022728 Val. 10/12/2026	30049069	000	5119	CX	1,00 1,00	205,110000	205,11	205,11	24,61		12,0	
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20206324 Val. 27/09/2026	30039099	000	5119	CX	5,00 5,00	61,183200	305,92	305,92	36,71		12,0	
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 010459 Val. 31/10/2026 Lote : 010459 Val. 31/10/2026	30042099	000	5119	CX	16,00 8,00 8,00	390,600000	6.249,60	6.249,60	749,95		12,0	
571551	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METOCLOSANTISA" SANTISA Lote : 12501225 Val. 03/02/2027	30039051	000	5119	CX	3,00 3,00	62,682900	188,05	188,05	22,57		12,0	
568778	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote : 50024024 Val. 24/01/2027	30049039	000	5119	CX	10,00 10,00	147,552000	1.475,52	1.475,52	177,06		12,0	
574385	MIDAZOLAM 5MG/5ML 5ML C/5 AMP "GENERICO" (B1) TEUTO BRASILEIRO	30049069	000	5119	CX	10,00	10,605300	106,05	106,05	12,73		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.044

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. 224.044

SÉRIE: 0

Página 3 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002240441002459395

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

135250954270659 10/04/2025 14:35

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : 7547092 Val. 03/07/2027					10,00							
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" CRISTALIA Lote : 50022336 Val. 28/11/2026	30049099	000	5119	CX	2,00 2,00	411,892300	823,78	823,78	98,85		12,0	
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 24101800 Val. 31/10/2026	30043999	000	5119	CX	10,00 10,00	67,977000	679,77	679,77	81,57		12,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote : 025012 Val. 06/02/2027	30049069	000	5119	CX	4,00 4,00	5,027000	20,11	20,11	2,41		12,0	
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50024579 Val. 08/02/2027	30049069	000	5119	CX	12,00 12,00	208,325200	2.499,90	2.499,90	299,99		12,0	
573274	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE" BIOCHIMICO Lote : 2410026 Val. 30/09/2026	30041019	000	5119	CX	40,00 40,00	185,642000	7.425,68	7.425,68	891,08		12,0	
572273	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF INJ CX C/25 FR/AMP "GENERICO" BLAU Lote : 24101784 Val. 31/10/2026	30042079	000	5119	CX	2,00 2,00	337,995000	675,99	675,99	81,12		12,0	
568260	POLIESTIRENOSSULFONATO CALCIO 900MG/G 30G C/60 ENV "CALNATE" EUROFARMA Lote : 952146 Val. 08/11/2027	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	1.476,868300	1.476,87	1.476,87	177,22		12,0	
566764	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : MRT Val. 31/10/2026	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	197,437600	197,44	115,17	13,82		12,0	
568289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : AV-001/24 Val. 30/06/2026	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	130,062600	130,06	130,06	15,61		12,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069579 Val. 14/11/2026	30049039	000	5119	CX	7,00 7,00	54,866700	384,07	224,03	26,88		12,0	
568540	VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE" BIOLAB Lote : 40303274 Val. 31/08/2026	30043999	000	5119	CX	5,00 5,00	268,345900	1.341,73	1.341,73	161,01		12,0	
568607	ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 405708 Val. 31/03/2026	30049019	040	5119	CX	2,00 2,00	538,500000	1.077,00	0,00	0,00			
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO" EMS Lote : 4L6011 Val. 25/10/2026	30049035	000	5119	CX	1,00 1,00	10,269600	10,27	10,27	1,23		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.044

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. 224.044

SÉRIE: 0

Página 4 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002240441002459395

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

135250954270659 10/04/2025 14:35

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

569888	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/50 ENV "CISTEIL" GEOLAB Lote : 2416919 Val. 30/11/2026	30049059	000	5119	CX	2,00 2,00	44,226500	88,45	88,45	10,61		12,0	
573104	BECLOMETASONA 50MCG SUS AER 200 DOSES+DISP C/1 "CLENIL HFA" CHIESI Lote : 1198398 Val. 01/08/2026	30043290	000	5119	CX	2,00 2,00	36,631900	73,26	73,26	8,79		12,0	
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA Lote : 967549 Val. 11/02/2027 Lote : 967550 Val. 11/02/2027	30049099	000	5119	CX	34,00 20,00 14,00	106,780500	3.630,54	2.117,69	254,12		12,0	
569229	BUPIVACAINA 0,50% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX C/50 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 24092065 Val. 30/09/2026	30039071	000	5119	CX	1,00 1,00	139,013700	139,01	139,01	16,68		12,0	
568773	DIFENIDRAMINA 50MG/ML SOL IM IV1ML CX C/ 25 AMP "DIFENIDRIN" CRISTALIA Lote : 50020840 Val. 23/10/2027	30049039	000	5119	CX	2,00 2,00	506,176500	1.012,35	1.012,35	121,48		12,0	
571309	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML C/5AMP IV "SUCROFE UNIAO QUIMICA Lote : B5H0163A Val. 30/06/2026	30049099	000	5119	CX	16,00 16,00	56,726400	907,62	907,62	108,91		12,0	
574961	LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA" PHARLAB Lote : 245736 Val. 30/11/2026	30049043	000	5119	CX	1,00 1,00	486,281800	486,28	486,28	58,35		12,0	
573113	REMIFENTANILA 2MG PO LIOF IV CX C/5 FA "REMISTESI" (A1) UNIAO QUIMICA Lote : 2503837 Val. 31/01/2027	30042099	000	5119	CX	6,00 6,00	58,275000	349,65	349,65	41,96		12,0	
574943	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT FR 5ML CX C/1FR "ZOBILAR" GEOLAB Lote : 2501548 Val. 28/02/2027	30042069	000	5119	CX	1,00 1,00	5,824200	5,82	5,82	0,70		12,0	
569543	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML C/50 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote : AS-063/24M Val. 31/07/2026	30049099	000	5119	CX	6,00 6,00	157,500000	945,00	945,00	113,40		12,0	
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 CRISTALIA Lote : 50016544 Val. 12/07/2026	30044990	000	5119	CX	2,00 2,00	123,543000	247,09	247,09	29,65		12,0	
569294	VANCOMICINA 500MG CX C/25 FA "GENERICO" ABL-ANTIBIOTICO Lote : 111711C Val. 31/08/2026	30042071	000	5119	CX	6,00 6,00	130,885300	785,31	785,31	94,24		12,0	
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN CRISTALIA Lote : 50020265 Val. 07/10/2026	30049099	000	5119	CX	2,00 2,00	426,431200	852,86	852,86	102,34		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 224.044

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. 224.044

SÉRIE: 0

Página 5 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002240441002459395

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

135250954270659 10/04/2025 14:35

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN" UNIAO QUIMICA Lote : 2503309 Val. 31/01/2027	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	96,597300	96,60	96,60	11,59		12,0
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50021385 Val. 06/11/2026	30049039	000	5119	CX	10,00 10,00	186,858000	1.868,58	1.868,58	224,23		12,0
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS" CRISTALIA Lote : 50020605 Val. 17/10/2026	30049099	000	5119	CX	10,00 10,00	44,899600	449,00	449,00	53,88		12,0
574747	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/16 FRASCOS FARMARIN Lote : G012225A Val. 31/01/2027	30049099	000	5119	CX	31,00 31,00	74,720000	2.316,32	1.351,11	162,13		12,0
574500	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 96320196 Val. 25/01/2027	30049099	000	5119	CX	10,00 10,00	199,000000	1.990,00	1.990,00	238,80		12,0

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.254.027 VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA NUMERO: 224054 EMISSAO: 10/04/2025	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000190016003059504910690000261450
BENEFICIARIO:
DUBART LTDA
NOME FANTASIA:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 50.205
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.614,50
VALOR COBRADO 2.614,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.89F.C4D.24D.BBE.D4B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	2091-5/0000030595-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 09/00000019016-3	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **02/05/2025** / Número do Documento: **19109** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **2.614,50**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento | Data do processamento: 11/04/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39		**02/05/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019016-3	09	**R$**			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
11/04/2025	19109	DM	N	11/04/2025	**2.614,50**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 4,36 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/05/2025.
Cobrar multa de R$26,15 para pagamento a partir de 03/05/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / 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.

Bradesco | **237-2** | 23792.09105 90000.001900 16003.059504 9 10690000261450

Local de pagamento | Vencimento: **02/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/04/2025	19109	DM	N	11/04/2025	09/00000019016-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**2.614,50**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 4,36 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/05/2025.
Cobrar multa de R$26,15 para pagamento a partir de 03/05/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.614,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.109
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.109
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0417 9835 6500 0139 5500 1000 0191 0911 4673 5326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256587534163 11/04/2025 09:59:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	11/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	11/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:00:28

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19109 - Valor Original: R$ 2.614,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.614,50

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	02/05/2025
Valor	R$ 2.614,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	561,92 (21,49 %)	2.614,50
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	2.614,50

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	PESO LÍQUIDO
				107,300	107,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
931	BOBINA PICOTADA PECA HR 20X30 C/ 500 UNDS	39232190	0102	6102	UN	15,000	8,50	0,00	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	BOBINA PICOTADA PECA HR 40X60 C/ 400 UNDS	39232110	0102	6102	UN	25,000	26,90	0,00	672,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2923	COPO 050 ML TRANSP. 50X100 UNDS	39241000	0500	6403	CX	2,000	87,50	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2844	COPO 200 ML TRANSP. CPT 25X100 UNDS	39241000	0500	6403	CX	12,000	90,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2139	PAPEL A4 REPORT SENINHA COLORIDO AMARELO 25X100 UNDS	48025610	0102	6102	CX	5,000	6,50	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3484	RIBBON 110 X 74 MM PCT C/ 2 ROLOS	96121000	0102	6102	PCT	10,000	35,80	0,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820	SACO PLASTICO BD 35X45X0,06 PCT C/ 1 KG	39232110	0102	6102	KG	10,000	16,90	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 561,92(21,49%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI Contrato de Gestão Prefeitura Municipal de Timoteo	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083676931452124007710007610730000413000
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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.206
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.130,00
VALOR COBRADO 4.130,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.40E.53B.EBF.3E6.447
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	06/05/2025	4.130,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,24 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 30/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00367693-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		223714/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	**Estado** SP	**Cep** 45.349.461/0001-02
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 36769.314521 24007.710007 6 10730000413000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					06/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/04/2025	**N Documento** 223714/1	**Espécie** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 08/04/2025	**Nosso número** 109/00367693-1
Uso Do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade** 0,00	**Valor**	**Valor documento** 4.130,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,24 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 BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP **Beneficiario final** 45.349.461/0001-02					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 223.714

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. 223.714

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002237141002456153

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

135250954894176 10/04/2025 15:31

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/04/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	08/04/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 223.714/ 1 Valor: 4.130,00 Vencto. 06/05/2025

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*
4.130,00	495,60	0,00	0,00	4.130,00

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	4.130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
SEM FRETE	9				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
0	TATUI	SP	6877161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

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
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HYE15H3B1 Val. 14/05/2026	38221920	000	5119	CX	160,00 160,00	18,250000	2.920,00	2.920,00	350,40		12,0	
574130	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 CEPALAB Lote : N3103 Val. 31/07/2029	90183999	000	5119	CX	55,00 55,00	22,000000	1.210,00	1.210,00	145,20		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.254.054 VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA NUMERO: 224095 EMISSAO: 09/04/2025	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691563130111034400700299150011110720000252398
BENEFICIARIO:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D
NOME FANTASIA:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
BENEFICIARIO FINAL:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 50.501
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.523,98
VALOR COBRADO 2.523,98
==========
NR.AUTENTICACAO B.E92.680.957.286.D4A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário
FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE	5631/1103440
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	00029915
Endereço do Pagador	
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM 35180320 TIMOTEO - MG	

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
05/05/2025	001379-1/1	R$	2.523,98

Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado

( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido

( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **05/05/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS — CNPJ 13.471.232/0004-12
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU
35162142 - IPATINGA - MG

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
28/04/2025	001379-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
28/04/2025	1	R$		

Nosso Número: 00029915

(=) Valor do Documento: **2.523,98**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 7,57
Multa de R$ 50,48 após vencimento.

Notas Fiscais:001379

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

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** | 75691.56313 01110.344007 00299.150011 1 10720000252398

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **05/05/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS — CNPJ 13.471.232/0004-12
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
28/04/2025	001379-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
28/04/2025	1	R$		

Nosso Número: 00029915

(=) Valor do Documento: **2.523,98**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 7,57
Multa de R$ 50,48 após vencimento.

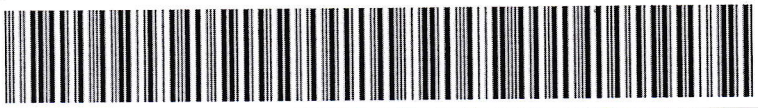
Notas Fiscais:001379

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao



OK

RECEBEMOS DE FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.523,98

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)

NF-e
Nº **000.001.379**
SÉRIE: **1**

FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS

RUA TURMALINA
Bairro: IGUACU
IPATINGA - MG - 35162-142
Fone: (32)3721-9764 Fax: (32)3721-9764
distribuidora@gruponutrir.net.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.001.379**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0413 4712 3200 0412 5500 1000 0013 7915 8693 7977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256617597365 - 28/04/2025 16:59:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0017557510380		13.471.232/0004-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003187	45.349.461/0025-80	28/04/2025 16:58

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		

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:	001379-1/1														
VENCIMENTO:	05/05/2025														
VALOR:	2.523,98														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.523,98	302,88	0,00	0,00	2.523,98

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	2.523,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
9	CX	GRUPO NUTRIR		50,00	51,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000001	ISOSOURCE 1.5 SF NESTLE BAUNILHA 1L - NESTLE BRASIL LTDA. LT: 501804601 Val: 01/01/2026 Qtd: 46 LT: 501904601 Val: 01/01/2026 Qtd: 4	21069090	500	6108	UN	50,000	48,2800	2.414,00		2.414,00	289,68		12,00	,00
000107	PRE NAN NESTLE 400G - NESTLE INFANTIL LT: 40150346AA Val: 31/01/2026 Qtd: 3	21069090	000	6108	UN	3,000	36,6600	109,98		109,98	13,20		12,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Trib. Aprox. R$:1.228,93 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 34FDB1EF-02CB-4B4B-B508-DB9680ECB607. Dados Bancários do Recebedor. Banco : Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 5631-6 Conta Corrente: 2025098-3 - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791137032000000052981001037803310710000491475
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.502
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.914,75
VALOR COBRADO 4.914,75
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A17.7B5.B9D.FD6.942
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91	Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Endereço RUA CITLOG, Nº333	Carteira/Nosso Núm 02 / 00000005281-4	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI CGC: 45.349.461/0001-02		
Endereço Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, nº 50		

Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
04/05/2025	318001/1NFE	R$	4.914,75

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO	Vencimento 04/05/2025
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91 Endereço RUA CITLOG, Nº333	Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
04/04/2025	318001/1NFE	DM	N	04/04/2025	02 / 00000005281-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			4.914,75

Instruções

Título sujeito a protesto após o vencimento.

Após o vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033 por dia de atraso.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, nº 50
CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

Cod. Interno: 00007899
CGC: 45.349.461/0001-02

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco 237-2 23791.13703 20000.000529 81001.037803 3 10710000491475

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO	Vencimento 04/05/2025
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91 Endereço RUA CITLOG, Nº333	Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
04/04/2025	318001/1NFE	DM	N	04/04/2025	02 / 00000005281-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			4.914,75

Instruções

Título sujeito a protesto após o vencimento.

Após o vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033 por dia de atraso.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, nº 50
CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

COD. INTERNO: 00007899
CGC: 45.349.461/0001-02

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

Acácia
Medicamentos e Material Médico-Hospitalar

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 318.001
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0403.9450.3500.0191.5500.1000.3180.0110.1125.7033

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
131256573412924 - 04/04/2025 14:51:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	04/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	04/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP	14:51:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Timóteo		MG	(34)99839-6626

FATURA/DUPLICATAS
318001/1 - 04/05/25 - 4914,75

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
4.914,75	589,77	0,00	0,00	4.914,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.914,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA	0				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	707.738.958.0047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	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
1011 30049069	(+) ANLODIPINO 5MG CX 500CPR (BLT C/20) BESILAPIN Lote: 2416963 - 30/12/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CPR	500,0000	0,0275	0,0000	13,75	13,75	1,65	0,00	12,00	0,00
6340 30049099	(+) METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX 25AMP ARAMIN Lote: 50014830 - 30/05/2026 Qtde: 50.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	AMP	50,0000	17,5000	0,0000	875,00	875,00	105,00	0,00	12,00	0,00
6053 30039051	(-) METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML 2ML CX 100AMP METROFARMA Lote: MT24H049 - 30/07/2026 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	AMP	200,0000	0,6300	0,0000	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
15925 30041019	(+) PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0/0,5G CX 10FA PYPE Lote: 2410022 - 30/09/2026 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	FA	200,0000	19,5000	0,0000	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR Total NF: 4.914,75	**Nº: 318001 SÉRIE: 1** **FOLHA: 2/2**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

Acácia
Medicamentos e Material Médico Hospitalar

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 318.001
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0403.9450.3500.0191.5500.1000.3180.0110.1125.7033

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
131256573412924 - 04/04/2025 14:51:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS. APOS ESTE PERIODO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES. Endereco de Entrega - Cidade: TIMOTEO - MG, Bairro: TIMIRIM, CEP: 35180320, RUA JOSE JULIO LAGE, Nro.: S/N Contrato de Gestao 001-25 Prefeitura Municipal de Timoteo / / Nro Pedido: 74765/ Nro Pedido Porto: 1123047/3 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 4914,75/ ICMS Destino: R$ 294,89 (100% em 2019) /

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400494784067664556290001810720000039435
BENEFICIARIO:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
NOME FANTASIA:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
CNPJ: 28.738.688/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
CNPJ: 28.738.688/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	50.503
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	394,35
VALOR COBRADO	394,35

NR.AUTENTICACAO 1.8A3.93C.618.672.4CF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **05/05/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI
37558735 - POUSO ALEGRE - MG

CNPJ: 28.738.688/0001-20

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
28/04/2025	056656-1/1	DM	N		109/04049478-4

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
28/04/2025	109	R$			**394,35**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,31
Multa de R$ 7,89 após vencimento.
APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:056656

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 010285
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

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

---

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09040 04947.840676 64556.290001 8 10720000039435

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **05/05/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI

CNPJ: 28.738.688/0001-20

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
28/04/2025	056656-1/1	DM	N		109/04049478-4

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
28/04/2025	109	R$			**394,35**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,31
Multa de R$ 7,89 após vencimento.
APOS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:056656

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 010285
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número(s) do(s) Pedido(s): 048977 LOCAL DE ENTREGA: RUA JOSÉ JULIO LAGE, S/N TIMIRIM, TIMÓTEO/MG CEP: 35180-320 Trib. Aprox. R$:90,52 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 28,86. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 394,35

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 048977

NF-e
Nº **000.056.656**
SÉRIE: **1**

LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

RUA MAJOR QUERINO, 135
Bairro: RESIDENCIAL SANTA RI
POUSO ALEGRE - MG - 37558-735
Fone: (35)3422-3238 Fax: (35)99963-9111
comercial@lifenutri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.056.656**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0428 7386 8800 0120 5500 1000 0566 5614 3240 2027

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 PARA CONSUMIDOR FINAL	**131256617512601 - 28/04/2025 16:30:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
003050729.00-03		28.738.688/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	010285	45.349.461/0025-80	28/04/2025 16:28

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	28/04/2025 16:28:39

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		16:28

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:	056656-1/1														
VENCIMENTO:	05/05/2025														
VALOR:	394,35														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
394,35	47,32	0,00	0,00	343,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,55	0,00	0,00	0,00	0,00	394,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPOTE	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			5,74	4,80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000016	APTAMIL 1 PREMIUM 800 GR - DANONE LT: 20260829 Val: 29/08/2026 Qtd: 6	19011090	500	6108	UN	6,00	57,3000	343,80		394,35	47,32		12,00	,00

CONFIRA ATENTAMENTE
AS MERCADORIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número(s) do(s) Pedido(s): 048977 LOCAL DE ENTREGA: RUA JOSÉ JULIO LAGE, S/N TIMIRIM, TIMÓTEO/MG CEP: 35180-320 Trib. Aprox. R$:90,52 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 28,86. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.107-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0005-94
VALOR: R$ 39.734,88
DEBITO EM: 05/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: D.542.7BB.5B0.53A.B57

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DIVINOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

PREFEITURA DE DIVINÓPOLIS Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	3

Data da emissão da nota: 05/05/2025 15:20:40

Data do fato gerador: 05/05/2025 15:20:40

Código de verificação: RLLW8HO1H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AGNODIKE LTDA

Nome/Razão social: AGNODIKE LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.205.875/0005-94 — Inscrição municipal: 2500203 — Telefone: (15) 9838-4901

Endereço: AV DIVINO ESPIRITO SANTO Número: 291 Bairro: CENTRO CEP: 35500-021

Complemento: PAVMTO 4

Município: Divinópolis — UF: MG

E-mail: CONTATO@AGNODIKE.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: controladoria@ahbb.org.br — Telefone: (16) 33374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO R$ 42.338,71 - PERIODO 26/03 A 30/04/2025 DADOS BANCÁRIOS: ITAU UNIBANCO SA - AG.4522 - CC 98107-7 .	42.338,7100	1,0000	42.338,7100	42.338,71	x2,00 =	846,77

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	39.734,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 275,20	R$ 1.270,16	R$ 0,00	R$ 635,08	R$ 423,39	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 42.338,71 — **Valor líquido = R$ 39.734,88**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	42.338,71	846,77

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Divinópolis

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.616/14.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 5.694,56 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1.088,10 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3005-8 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 2.002.541-6

FAVORECIDO: CINTIA SILVA
CPF/CNPJ: 045.832.596-11
VALOR: R$ 1.144,53
DEBITO EM: 05/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050505
AUTENTICACAO SISBB: 7.20B.EC0.417.310.BB1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:37
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.495.000.003.118
VALOR TOTAL 572,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILELA ROCHA S MED
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 3.118-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D24.244.C9F.D93.453

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	268

Data da emissão da nota: 30/04/2025 10:05:16

Data do fato gerador: 30/04/2025 10:05:16

Código de verificação: 4CICBVMTQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS	600,0000	1,0000	600,0000	600,00	x5,00 =	0,00

1. Nome completo do médico: SYLVIA FATMA GOMES ROCHA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98735-1545
3. CRM - CRMMG-55330
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF"
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 495-2
CONTA CORRENTE: 3118-6 - VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA
5. Competência Março/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - 3 PROCEDIMENTOS
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	572,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 3,90	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 600,00 — **Valor líquido = R$ 572,10**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	600,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	268

Data da emissão da nota: 30/04/2025 10:05:16

Data do fato gerador: 30/04/2025 10:05:16

Código de verificação: 4CICBVMTQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 80,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 17,04 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:11
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.034.219
VALOR TOTAL 8.034,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.219-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A87.F46.704.279.510

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 15/04/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT	NF-e
03105125	Aline Morais Roldão	Total NF: 8.034,75 Volume: 7 Número Pedido: 20477	Nº: 5721 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

COMERCIAL PABLOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV
15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 5.721
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0440.8511.0200.0135.5500.1000.0057.2110.0020.4788

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
135250999349028 - 15/04/2025 11:43:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	15/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	15/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(16)3374-8438	SP	11:43:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE JULIO LAGE, s/n	TIMIRIM		35180-320
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Timóteo		MG	

FATURA/DUPLICATAS
5721/1 - 06/05/25 - 8034,75

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	8.034,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.034,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				50,0000	13,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2380 90183219	AGULHA DESC 40 X 12 (18G X 1 1/2) ROSA CX C/ 100 Lote 15032024 - 28/02/2027 Qtde 80,00 Numero da FCI	2102 5102	CX	80,0000	12,0000	0,0000 0,0000 %	960,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3579 94042100	COLCHAO ANTIESCARAS DS28 0,88 X 1,88 X 0,5 Lote 0000 - 31/12/2029 Qtde 10,00 Numero da FCI	0102 5102	UN	10,0000	165,0000	0,0000 0,0000 %	1.650,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3584 39235000	LACRE PARA MALOTE 16 MM PCT C/ 100 VERMELHO Lote 0000 - 31/12/2029 Qtde 1000,00 Numero da FCI	0102 5102	UN	1000,0000	0,4800	0,0000 0,0000 %	480,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1640 39235000	LACRE PARA MALOTE 16 MM PCT C/ 500 AZUL Lote 0000 - 31/12/2029 Qtde 500,00 Lote 0000 - 31/12/2029 Qtde 500,00 Numero da FCI	0102 5102	UN	1000,0000	0,4800	0,0000 0,0000 %	480,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ *** ENTREGA: RUA JOSE JULIO LAGE BAIRRO: TIMIRIM CIDADE: TIMOTEO-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / CONTRATO DE GESTAO: 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO / / Pedidos de Venda: 4520OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 15/04/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 8.034,75 Volume: 7 Numero Pedido: 20477	NF-e Nº: 5721 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15132-176 Mirassol - SP

comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

COMERCIAL PABLOS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.721
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0440.8511.0200.0135.5500.1000.0057.2110.0020.4788

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
135250999349028 - 15/04/2025 11:43:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.148.471.110		40.851.102/0001-35

2945 39269090	PULSEIRA P/ IDENT MAE E FILHO NUMERADA ROSA PCT C/ 100 PARES Lote: H20230910 - 31/12/2029 Qtde: 100.00 Lote: H20240110 - 31/12/2030 Qtde: 1900.00 Numero da FCI:	2102 5102	PR	2000,0000	0,9900	0,0000 0,0000 %	1.980,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3418 90183929	SONDA ASP TRAQUEAL 14 FR 54 CM MDI (24 H) SISTEMA FECHADO Lote: 240525 - 25/05/2029 Qtde: 40.00 Numero da FCI:	7400 5102	UN	40,0000	38,4000	0,0000 0,0000 %	1.536,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2462 90183929	SONDA ASP TRAQUEAL 14 FR 30 CM SISTEMA FECHADO Lote: 2141714 - 29/07/2026 Qtde: 10.00 Lote: 2141714 - 29/07/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	2102 5102	UN	20,0000	38,4000	0,0000 0,0000 %	768,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1085 90183929	TUBO ENDOT S/ CUFF 2,5 Lote: N15941B125 - 09/11/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	2400 5102	UN	5,0000	4,7500	0,0000 0,0000 %	23,75	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3583 90183929	TUBO TRAQUEOT C/ CUFF 8,5 Lote: 220620 - 20/06/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	7102 5102	UN	10,0000	15,7000	0,0000 0,0000 %	157,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ *** ENTREGA: RUA JOSE JULIO LAGE BAIRRO: TIMIRIM CIDADE: TIMOTEO-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / CONTRATO DE GESTAO: 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO / / Pedidos de Venda: 4520OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.251.327-6

FAVORECIDO: CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98
VALOR: R$ 4.008,33
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 9.463.2AC.312.65E.87B

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	68

Data da emissão da nota: 17/04/2025 20:45:12

Data do fato gerador: 17/04/2025 20:45:12

Código de verificação: 7Y76CKVBT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98 — Inscrição municipal: 978002611 — Telefone: (31) 3841-1614

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 27 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: — Celular: (31) 99776-0336

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: thaynabrendass@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THAYNA BRENDA ASIS CASTRO - CRM: 94001-MG O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 4.008,33 TELEFONE: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo DADOS BANCÁRIOS BANCO CORA 0001 52513276 .	4.008,3300	1,0000	4.008,3300	4.008,33	x2,35 =	94,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.008,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.008,33 — **Valor líquido = R$ 4.008,33**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.008,33	94,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.35%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 539,12 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 113,84 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 18.105.556-2

FAVORECIDO: JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99
VALOR: R$ 758,33
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 1.39C.D0A.6DF.D43.6DC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/7

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
22/04/2025 às 08:34:30	22/04/2025	955be36d

JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99 **Inscrição Municipal: 1359015/001-6**
RUA PROFESSOR ARDUINO BOLIVAR, 312, APT:2;, Santo Antônio - Cep: 30350-140
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, Williams - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços médicos prestados pelo Dr JORGE ROMEL CUNHA FILHO CRM: 90381-MG
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Telefone: (37)99970-2092
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL- TIMÓTEO
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 7 horas

DADOS BANCARIOS:
INTER AGENCIA: 0001 CONTA: 18105556-2 PIX: 44769921000199

Código de Tributação do Município (CTISS)
0403-0/01-88 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 758,33
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 758,33**

Valor dos serviços:	R$ 758,33
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 758,33**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 22,75**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001244769921000199250000000000725041142947438.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4243-9 - IPATINGA-CARIRU
CONTA: 13.001.499-8

FAVORECIDO: OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 10.947.248/0001-18
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: E.8C4.033.A3F.E96.04F

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000021 - E

Autenticidade
IQRM-JBLM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/04/2025 09:46:36**

Competência: **04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **SAUDE DA MULHER**
CNPJ/CPF: **10.947.248/0001-18** IM: **14201800** IE: TELEFONE: **31 38251313**
Endereço: **JAPAO ,309 ,SALA: 04; - CARIRU**
CEP: **35160-118** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contls@uai.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31.3847.4064
3. CRM 34.759
4. Dados bancários:

Banco Santander agência 4243 conta corrente 13.001499-8
Chave pix cnpj: 10.947.248/0001-18
Oliveira e Silva Servicos Medicos LTDA

5. Competência Março/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - quantidade 48,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**108,00**	**46,80**	**216,00**	**72,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**7.200,00**	**3,0000**	**216,00**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.757,20

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.080.445-4

FAVORECIDO: ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 17.387.696/0001-53
VALOR: R$ 572,10
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: 6.F19.A9A.FA9.6B6.DAF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000105 - E

Autenticidade
CFO3-O64Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **17/04/2025 20:18:36**

Competência: **04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **17.387.696/0001-53** IM: **17877700** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,792 ,SL9 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **albuquerquemedicos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS - CRM: 44884-MG
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 600,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SANTANDER S.A. 3154 130804454

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**3,90**	**18,00**	**6,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**600,00**	**3,0000**	**18,00**	**600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 572,10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000190034003059507110730000581950
BENEFICIARIO:
DUBART LTDA
NOME FANTASIA:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 50.605
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.819,50
VALOR COBRADO 5.819,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.018.0D6.29F.6B7.511
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	2091-5/0000030595-2
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	09/00000019034-1

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
06/05/2025	**19124**	**R$**	**5.819,50**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima	15/04/25	Vandinei Ferreira Santos		

Local de pagamento

Data do processamento: 15/04/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39		**06/05/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019034-1	09	**R$**			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
15/04/2025	19124	DM	N	15/04/2025	**5.819,50**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 9,70 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/05/2025.
Cobrar multa de R$58,20 para pagamento a partir de 07/05/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / 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.

Bradesco | **237-2** | 23792.09105 90000.001900 34003.059507 1 10730000581950

Local de pagamento

Vencimento: **06/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/04/2025	19124	DM	N	15/04/2025	09/00000019034-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**5.819,50**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 9,70 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/05/2025.
Cobrar multa de R$58,20 para pagamento a partir de 07/05/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 5.819,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/04/2025	Vanderlia Ferreira dos Santos

NF-e
Nº 000.019.124
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.124
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0417 9835 6500 0139 5500 1000 0191 2411 1007 0282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256594469985 15/04/2025 10:20:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	15/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	15/04/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			10:20:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19124 - Valor Original: R$ 5.819,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.819,50

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/05/2025
Valor	R$ 5.819,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,73 (24,98 %)	5.819,50

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	5.819,50

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	PESO LÍQUIDO
				212,340	209,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1492	PAPEL TOALHA INTERF. V+ BRANCO LUXO 23X21 C/ 1000 UNDS	48030090	0500	6403	PCT	200,000	14,90	0,00	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219	PAPEL HIGIENICO ROLAO PER 300 MTS PCT C/ 8 UNDS	48181000	0500	6403	PCT	25,000	40,10	0,00	1.002,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2549	FIBRA LIMPEZA LEVE SLIM 102X260 BRANCA CX C/ 120X10 UNDS	68053090	0102	6102	PCT	6,000	14,50	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1111	PANO MULTI USO ROLAO 240 METROS	56031290	0102	6102	UN	20,000	87,50	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 1.453,73(24,98%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI Contrato de Gestão Prefeitura Municipal de Timoteo	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.885.173-0

FAVORECIDO: FERREIRA FEITOSA LTDA
CPF/CNPJ: 19.365.317/0001-50
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050606
AUTENTICACAO SISBB: 6.070.C32.1DD.710.B50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000057 - E

Autenticidade
YQRK-JOOM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/04/2025 16:04:56**

Competência: **04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FERREIRA FEITOSA LTDA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO FLEBOPIX**
CNPJ/CPF: **19.365.317/0001-50** IM: **18905200** IE: TELEFONE: **(31) 9930-2810**
Endereço: **RUA PEDRO LINHARES GOMES ,4300 ,C18 SALA 1.801 - INDUSTRIAL**
CEP: **35160-291** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **gmfcontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO Dr. FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA CRM: 43321

CIRURGIA GERAL, PLANTÃO P2 (24H), QUANTIDADE: 24,00

MARÇO/ 2025 NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

DADOS BANCÁRIO:
BANCO SICOOB – 756 AGENCIA: 4027 CONTA CORRENTE: 28.885.173-0

GMF CONTABILIDADE: TELEFONE (31)3841-1177

SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**600,00**	**3,2729**	**19,64**	**600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 600,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 73.128-5

FAVORECIDO: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56
VALOR: R$ 711,71
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050607
AUTENTICACAO SISBB: 1.EDD.485.2FE.7E7.919

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 09/06/2025 13:12:49

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: RUA ARGEMIRO DA SILVA ARAUJO, 100, - CENTRO
VARGEM ALEGRE - MG - CEP: 35199-000
E-mail: ..... - Fone: (33)3324-1021 - Celular: (33)99718-7696 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001398 - CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
09/06/2025	1c08406731cb15d3586d88ef714f0db3	Microempresa Municipal (ME)		20

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50		WILLIAMS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
17402-064	GARCA	SP	(16)3374-8438/(16)93374-8438	controladoria@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS,

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS - CRM: N° 103502 - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - PRONTO SOCORRO - CIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TIMOTEO - REFERENTE AO PERÍODO MARÇO/2025.	UN	1,00	758,3300	2,00	758,33

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
758,33	0,00	0,00	758,33	15,17

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	11,37	7,58	22,75	4,92	46,62	0,00	711,71

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB CREDCOOPER AG. 3219 CONTA CORRENTE 73128-5

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.vargemalegre.mg.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA A NOTA FISCAL Nº 20, EMITIDA EM 09/06/2025 NO VALOR R$ 711,71

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 31.637-7

FAVORECIDO: MED FREITAS LTDA
CPF/CNPJ: 27.067.514/0001-10
VALOR: R$ 938,50
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050608
AUTENTICACAO SISBB: A.D24.CF0.091.1D3.B95

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	180

Data da emissão da nota: 30/04/2025 11:06:49

Data do fato gerador: 30/04/2025 11:06:49

Código de verificação: EIOPBR51O

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED FREITAS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.067.514/0001-10 — Inscrição municipal: 15001604 — Telefone: (00) 3848-3620

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-970

Complemento: SALA 03 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: mnf_med@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
ELIANE NUNES FREITAS 31-98886-1566 BRADESCO AG 2091-5 CC 31637-7 CRM - 066225/MG COMPETENCIA 03-2025 QUANTIDADES - 6 HORAS Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00	x5,00 =	50,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	938,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 6,50	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.000,00 | **Valor líquido = R$ 938,50**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.000,00	50,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 134,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 25,70 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.897.332-1

FAVORECIDO: RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.948.058/0001-67
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050609
AUTENTICACAO SISBB: 2.CA8.B51.90E.0F3.720

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000057 - E

Autenticidade
5B5B-TBD4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **28/04/2025 14:46:01**

Competência: **04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **23.948.058/0001-67** IM: **20935800** IE: TELEFONE: **(31)98588-2179**
Endereço: **RUA JORDANIA ,114 - CARIRU**
CEP: **35160-120** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **ra.ferreira@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref.: Serviços médicos prestados pelo próprio sócio de profissão regulamentada Emerson Damasceno Moura CRM/MG 28.620
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Unidade: Hospital e Maternidade Vital Brasil Timoteo/MG
Competência Março/25
UTI Adulto

Dados Bancários
Coop.: 4027-4 / Sicoob Credicom
Conta: 28.897.332-1

Contabilidade: Weber 31 98349:6528

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000056

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**21,00**	**9,10**	**42,00**	**14,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.400,00**	**3,0000**	**42,00**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.313,90

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:00
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.198.000.019.590
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO D.DEB.4E8.4A2.E24.37E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000656 - 1

Autenticidade
ADY9-85KI

Data de Emissão
02/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 **IM:** 71694 **IE:** **Fone:** 34173042
Endereço: ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA,101 A- CEP: 17520460
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3374-8438
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 SALA 01 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
Serviços Jurídicos
01/04/2025 a 30/04/2025

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.000,00**	**2,8299%**	**84,90**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0153-8 - PAB PM DE IPATINGA MG
CONTA: 99.800-0

FAVORECIDO: C E H - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22
VALOR: R$ 1.548,00
DEBITO EM: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 2.422.4A8.925.4A2.63D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	141

Data da emissão da nota: 28/04/2025 13:43:13

Data do fato gerador: 28/04/2025 13:40:58

Código de verificação: BMZFVFRNN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 Inscrição municipal: 15004078 Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: Timirim CEP: 35182-388

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS PRESTADOS: PROCEDIMENTOS TIPO - QUANTIDADE - VALOR MEDICO HOSPITALAR - 1,00 - R$ 1.548,00 PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Médicos: SUELLEM PAULA DA SILVA CRM 71311/MG Telefone: (31) 99340-5939	1.548,0000	1,0000	1.548,0000	1.548,00	x2,01 =	31,11

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 1.548,00

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Dados bancários:
Banco Santander
Agência: 3108
Conta Corrente: 01064144-0
Pix: 3199340-5939

C & H CLINICA MEDICA LTDA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.548,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.548,00 **Valor líquido = R$ 1.548,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.548,00	31,11

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	141

Data da emissão da nota: 28/04/2025 13:43:13

Data do fato gerador: 28/04/2025 13:40:58

Código de verificação: BMZFVFRNN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 Inscrição municipal: 15004078 Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: Timirim CEP: 35182-388

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Dispensa de retenção de INSS conforme o Artigo 115, inciso III da Instrução Normativa n° 2.110, de 17 de Outubro de 2022, vem declarar a CONTRATANTE, para fins de dispensa da retenção de INSS.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 208,21 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 43,96 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3005-8 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 13.002.764-9

FAVORECIDO: D E G SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 21.122.822/0001-15
VALOR: R$ 60,00
DEBITO EM: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: 7.4B1.551.C50.5D9.4EB

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de D&G SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2025,Valor Total: R$60,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50 - Sala 01 - Williams - Garca/SP		NF-e Nº 000.000.220 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

D&G SEGURANCA E TECNOLOGIA LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 167 - LOJA 2
QUITANDINHA - Timoteo - MG
CEP: 35180-073 Fone: (31)3848-2994

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.220
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0521 1228 2200 0115 5500 1000 0002 2010 2025 5342

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		131256631495479 05/05/2025 17:24:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
002.438.678/0033		21.122.822/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50 - Sala 01	Williams	17402-064		05/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(16)3374-8438	SP		17:24:34

FATURA/DUPLICATA

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	60,00

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	60,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1	CONTROLE REMOTO ROLLING CODE 433MHZ	85269200	0102	5102	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
15000221			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI. OBS: NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura MunicipaldeTimoteo	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 205.107-9

FAVORECIDO: SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.431.490/0001-19
VALOR: R$ 2.350,00
DEBITO EM: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: C.4EF.4EB.7C8.E2E.43C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000078 - E

Autenticidade
UGRZ-BIXE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **05/05/2025 10:07:47**

Competência: **04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LIFE CLINICA**
CNPJ/CPF: **45.431.490/0001-19** IM: **27107200** IE: TELEFONE: **(31) 8625-2307**
Endereço: **RUA CARVALHO ,40 ,SALA 204 - HORTO**
CEP: **35160-293** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **rodrigorrvitor@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98625-2307
3. CRM: 68034-MG
4. Dados bancários Banco Sicoob - Agência: 4036 - Conta Corrente: 205.107-9 - Chave pix: 454314900001-19
5. Competência Março/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Ortopedia/25,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000076

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.350,00**	**2,9188**	**68,59**	**2.350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.350,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101452609173410740001929675
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.704
NOSSO NUMERO 17115360001452609
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 19.296,75
VALOR COBRADO 19.296,75
==========
NR.AUTENTICACAO D.F77.468.D6A.562.8B9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1992661 **FL 1 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9926 6118 9962 9238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135250942988794 09/04/2025 15:31:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	09/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50		WILLIAMS	17402-064		09/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1992661/1	07/05/2025	19.296,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.296,75	2.105,76	0,00	0,00	19.296,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.296,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69,00	VOLUME(S)		2,77973	438,368	438,368

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035447	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML (VIC PHARMA) L: PA29141124-2 Q: 6,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2026 L: PA29200824-1 Q: 4,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026	29159060	000	6108	GL	10,00	126,645	1.266,45	1.266,45	151,97	0,00	12,00	0,00
025770	AGUA OXIGENADA 100ML (VIC PHARMA) L: M39932 Q: 120,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2027	30039099	000	6108	FR	120,00	1,6183	194,20	194,20	23,30	0,00	12,00	0,00
031738	CLAMP UMBILICAL (WILTEX) L: 20240110 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029	90189095	700	6108	UN	100,00	0,3283	32,83	32,83	3,94	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M39594 Q: 384,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2028	30039099	000	6108	FR	384,00	1,7617	676,49	676,49	81,18	0,00	12,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M39205 Q: 60,0000 F: 19/11/24 V: 18/11/2027	30039099	000	6108	FR	60,00	2,15	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) L: 2409SC05 Q: 35,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029	39269030	000	6108	UN	35,00	3,0317	106,11	106,11	12,73	0,00	12,00	0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F 15X26CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: D02-1 Q: 54.000,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	30059090	000	6108	UN	54.000,00	0,05	2.700,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILR JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONTRATO DE GESTAO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO DATA ENTREGA: 09/04/2025 Pedido: 3125487 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3125487 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: financeiro.garca@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.367,64 |

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1992661 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9926 6118 9962 9238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250942988794 09/04/2025 15:31:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M39378 Q: 700,0000 F: 10/12/24 V: 09/12/2027	30039099	000	6108	UN	700,00	1,5429	1.080,03	1.080,03	129,60	0,00	12,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563505A Q: 150,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027	30051030	000	6108	RO	150,00	8,7021	1.305,32	1.305,32	156,64	0,00	12,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 24012 9 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029	90192010	700	6108	UN	100,00	3,6723	367,23	367,23	44,07	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVENTUM) L: 2435100704 Q: 100,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2026, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	6108	UN	100,00	1,2757	127,57	127,57	15,31	0,00	12,00	0,00
035581	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 301024 Q: 400,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	40151200	200	6108	PR	400,00	1,2006	480,24	480,24	19,21	0,00	4,00	0,00
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 030924 Q: 400,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	40151200	200	6108	PR	400,00	1,2006	480,24	480,24	19,21	0,00	4,00	0,00
035584	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 200924 Q: 200,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	40151200	200	6108	PR	200,00	1,2006	240,12	240,12	9,60	0,00	4,00	0,00
035197	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MEDIX) L: 24569 Q: 50 ,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2029	90183929	700	6108	UN	50,00	0,8343	41,72	41,72	5,01	0,00	12,00	0,00
031314	CLOREXIDINA 4% 100ML (VIC PHARMA) L: M39912 Q: 2 4,0000 F: 19/02/25 V: 18/02/2028	30039099	000	6108	FR	24,00	3,9746	95,39	95,39	11,45	0,00	12,00	0,00
031164	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX (AMED) L: D07-6 Q: 7.500,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030	30059090	000	6108	UN	7.500,00	1,1203	8.402,25	8.402,25	1.008,27	0,00	12,00	0,00
034798	MULTIVIAS C/2VIAS (BIOMASS) L: HSAM23070502 Q: 1.52 0,0000 F: 01/10/23 V: 30/09/2028	90189010	200	6108	UN	1.520,00	0,6218	945,14	945,14	37,81	0,00	4,00	0,00
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 161024 Q: 400,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	40151200	200	6108	PR	400,00	1,1933	477,32	477,32	19,09	0,00	4,00	0,00
035308	TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 203-25 Q: 3.000,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	62101000	000	6108	UN	3.000,00	0,0497	149,10	149,10	17,89	0,00	12,00	0,00

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100026006171110670000229035
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.705
NOSSO NUMERO	37067500000026006
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.290,35
JUROS/MULTA	77,86
VALOR COBRADO	2.368,21

NR.AUTENTICACAO B.7C9.680.DB3.EC8.2CD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X
Pagador	Nosso Número
1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	37067500000026006

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
30/04/2025	**F-324217/1**	**R$**	**2.290,35**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 07/05/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**30/04/2025**

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
37067500000026006	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
31/03/2025	F-324217/1	DM	N	07/05/2025	**2.290,35**

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$ 4,58 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / 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 00026.006171 1 10670000229035

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **30/04/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/03/2025	F-324217/1	DM	N	07/05/2025	37067500000026006

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0841	17/035	R$			**2.290,35**

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$ 4,58 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NF-e Nº: 000.324.217 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 841886

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.324.217
Série 001 **Folha 1 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3242 1712 5810 6355

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 P/CONS FINAL INTERES	152258728210136 31/03/2025 08:46:22

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	45.349.461/0001-02	31/03/2025 08:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	31/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FAT / DUPL.

001	30/04/2025	2.290,35																	

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
1.374,40	54,98	0,00	0,00	2.290,35

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	2.290,35

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO 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
3				6,000	6,000

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
0005382	KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM CVC RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMED	2352110044	30/06/2026	90183219	040	6.108	KIT	15	0,00	52,25	0,00	783,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013199	CATETER EPIDURAL P/ANESTESIA CONT. 18G C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar PORTEX	6004256	03/04/2029	90183929	200	6.108	CX	1	0,00	486,50	0,00	486,50	486,50	19,46	0,00	4,00	0,00
0013199	CATETER EPIDURAL P/ANESTESIA CONT. 18G C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar PORTEX	6008295	11/04/2029	90183929	200	6.108	CX	1	0,00	486,50	0,00	486,50	486,50	19,46	0,00	4,00	0,00
0009674	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.8,5 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2404485C	31/03/2029	30049069	040	6.108	UN	10	0,00	13,22	0,00	132,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009121	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2421870C	30/06/2029	30049099	200	6.108	UN	10	0,00	13,22	0,00	132,20	132,20	5,29	0,00	4,00	0,00
0009326	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,5 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2227275C	31/07/2027	30049069	200	6.108	UN	10	0,00	13,70	0,00	137,00	137,00	5,48	0,00	4,00	0,00
0009675	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.8,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2435280C	31/07/2029	30049069	200	6.108	UN	10	0,00	13,22	0,00	132,20	132,20	5,29	0,00	4,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 000.324.217
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3242 1712 5810 6355

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

NATUREZA DA OPERAÿÿO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÿÿO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	**152258728210136 31/03/2025 08:46:22**

INSCRIÿÿO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÿOS

COD PROD	DESCRIÿÿO DOS PRODUTOS / SERVIÿOS	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

CÁL.C. ISSQN

INSCRIÿÿO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÿOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÿÿES 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.
Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 192,42 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 192,42
PEDIDO 0841896 N NOTA 8106355 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
Endereco de entrega Rua Jose Julio lage s/n Bairro Timirim Cidade Timoteo/MG - HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO-Contrato de Gestao 001-25 Prefeitura Municipal de Timoteo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101452702176210740004346733
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.706
NOSSO NUMERO 17115360001452702
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 43.467,33
VALOR COBRADO 43.467,33
==========
NR.AUTENTICACAO F.B14.49A.D82.658.692
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1005 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13918-074 – (19)3522-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1992753 FL 1 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9927 5319 9837 8091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135250943853675 09/04/2025 16:54:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		09/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1992753/1	07/05/2025	43.467,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43.467,33	5.203,27	0,00	0,00	43.467,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.467,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA			SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125,00	VOLUME(S)		2,50375	861,075	861,075

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031313	ALBUMINA HUMANA 20% S/EQUIPO (BLAU) L: 24B28H162 A Q: 20,0000 F: 28/02/24 V: 28/02/2027	30021590	000	6108	AP	20,00	172,80	3.456,00	3.456,00	414,72	0,00	12,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: BD-060/24 Q: 200,0000 F: 16/09/24 V: 31/08/2026	30049099	000	6108	AP	200,00	3,5854	717,08	717,08	86,05	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 24M11068D Q: 3.400,0000 F: 25/12/24 V: 25/11/2026 L: 24M11069D Q: 1.600,00 00 F: 26/12/24 V: 26/11/2026	30039099	000	6108	AP	5.000,00	0,2089	1.044,50	1.044,50	125,34	0,00	12,00	0,00
016859	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO (GEOLAB) L: 2416380 Q: 500,0000 F: 03/11/24 V: 30/11/2026	30049054	000	6108	CP	500,00	0,4187	209,35	209,35	25,12	0,00	12,00	0,00
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2510788 Q : 24,0000 F: 31/01/25 V: 30/01/2027	30049099	000	6108	FR	24,00	6,9863	167,67	167,67	20,12	0,00	12,00	0,00
031659	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX ISTAR) (IT EM GENERICO) L: 0000200236 Q: 180,0000 F: 31/01/25 V: 31/ 01/2027	30049069	000	6108	BO	180,00	6,9615	1.253,07	1.253,07	150,37	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-095/24 Q: 600,0000 F: 11/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	6108	AP	600,00	2,3656	1.419,36	1.419,36	170,33	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONTRATO DE GESTAO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO DATA ENTREGA: 09/04/2025 Pedido: 3125774 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3125774 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: financeiro.garca@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.933,09 |

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1992753 FL 2 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9927 5319 9837 8091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250943853675 09/04/2025 16:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
028261	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FARMACE) L: 25B0030H Q: 5.040,0000 F: 07/02/25 V: 07/01/2027	30039099	000	6108	FR	5.040,00	3,2705	16.483,32	16.483,32	1.978,00	0,00	12,00	0,00
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROC ETAMINA) (CRISTALIA) L: 50022537 Q: 200,0000 F: 04/12/ 24 V: 04/12/20 26 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	6108	AP	200,00	16,2264	3.245,28	3.245,28	389,44	0,00	12,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC24M 101 Q: 200,0000 F: 23/01/25 V: 30/11/2026, nFCI: 9C0B9936-C4 F9-43C6 -9DC4-E03CD245301B	30039047	300	6108	AP	200,00	0,8003	160,06	160,06	6,40	0,00	4,00	0,00
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 201 00125 Q: 100,0000 F: 15/01/25 V: 07/01/2027 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	AP	100,00	0,732	73,20	73,20	8,78	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: H-003/25M Q: 100,0000 F: 26/01 /25 V: 31/12/2 026, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB49 1126	30049099	500	6108	AP	100,00	1,08	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HC23 M222 Q: 100,0000 F: 0 1/11/24 V: 31/12/2025	30039099	000	6108	AP	100,00	1,2852	128,52	128,52	15,42	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U061/24M Q: 50,0000 F: 02/09/24 V: 28/02/2026	30049099	000	6108	AP	50,00	4,5976	229,88	229,88	27,59	0,00	12,00	0,00
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (I TEM GENERICO) L: 25021973 Q: 300,0000 F: 22/01/25 V: 31/0 1/2027, nF CI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6108	FA	300,00	2,97	891,00	891,00	106,92	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961853 Q: 50,0000 F: 17/10/24 V: 17/10/2026	30043933	000	6108	FA	50,00	4,3947	219,74	219,74	26,37	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-169/24 Q: 50,0000 F: 16/08/24 V: 31/07 /2026, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	6108	FA	50,00	3,462	173,10	173,10	20,77	0,00	12,00	0,00
035301	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (HALEX ISTAR) (ITE M GENERICO) L: 5010031 Q: 180,0000 F: 06/01/25 V: 06/01/20 27	30049066	000	6108	BO	180,00	4,428	797,04	797,04	95,64	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2506409 Q: 100, 0000 F: 04/02/25 V: 28/02/2027	30043922	000	6108	AP	100,00	3,1312	313,12	313,12	37,57	0,00	12,00	0,00
028733	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (CRISTALIA) L: 5002336 7 Q: 50,0000 F: 06/01/25 V: 06/01/2027	30049079	000	6108	FA	50,00	9,06	453,00	453,00	54,36	0,00	12,00	0,00
021521	SEVOFLURANO 250ML (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L : 010394 Q: 10,0000 F: 21/11/24 V: 31/10/2026 *** Portaria 344/ 98 C1, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049097	500	6108	FR	10,00	353,00	3.530,00	3.530,00	423,60	0,00	12,00	0,00
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 24PF20092 Q: 100,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049095	700	6108	AP	100,00	8,2754	827,54	827,54	99,31	0,00	12,00	0,00
035657	TIAMINA 100MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BM-001/2 4M Q: 100,0000 F: 17/07/24 V: 30/06/2026	30049099	000	6108	AP	100,00	5,7468	574,68	574,68	68,96	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-005/25 Q: 100,0000 F: 31/01/25 V: 31/12/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	6108	AP	100,00	1,107	110,70	110,70	13,28	0,00	12,00	0,00
004126	LEVOBUPIVACAINA 5ML/ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50019249 Q: 30,0000 F: 12/09/24 V: 12/09/2026 Isob.	30049069	000	6108	AP	30,00	10,15	304,50	304,50	36,54	0,00	12,00	0,00
014024	LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 50015136 Q: 60,0000 F: 06/06/24 V: 06/06/2026	30049069	000	6108	FA	60,00	27,827	1.669,62	1.669,62	200,36	0,00	12,00	0,00
035423	LEVETIRACETAM 100MG/ML INJ (ACHE) L: 2405321 Q: 10,0000 F: 01/04/24 V: 01/04/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	FA	10,00	6,696	66,96	66,96	8,04	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1992753 **FL 3 / 3**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9927 5319 9837 8091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250943853675 09/04/2025 16:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
023661	MORFINA 0,1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50022122 Q: 50,0000 F: 22/11/24 V: 22/11/2026 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	6108	AP	50,00	2,9654	148,27	148,27	17,79	0,00	12,00	0,00
035028	OLEO MINERAL (IMEC) L: 13250012 Q: 50,0000 F: 01/02/25 V: 01/02/2027	30049099	000	6108	FR	50,00	2,9423	147,12	147,12	17,65	0,00	12,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (FARMACE) L: 25A20034G Q: 200,0000 F: 28/01/25 V: 28/12/2026	30039099	000	6108	AP	200,00	0,226	45,20	45,20	5,42	0,00	12,00	0,00
022377	OXACILINA SODICA 500MG (BLAU) L: 25031416 Q: 200,0000 F: 07/03/25 V: 31/03/2027	30041019	000	6108	FA	200,00	4,0438	808,76	808,76	97,05	0,00	12,00	0,00
023802	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (CRISTALIA) L: 50022677 Q: 25,0000 F: 09/12/24 V: 09/12/2026	30049099	000	6108	FA	25,00	14,78	369,50	369,50	44,34	0,00	12,00	0,00
029508	AZITROMICINA 500MG INJ (CRISTALIA) L: 50021301 Q: 50,0000 F: 04/11/24 V: 04/11/2026	30042029	000	6108	FA	50,00	10,465	523,25	523,25	62,79	0,00	12,00	0,00
023507	MORFINA 1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50017600 Q: 50,0000 F: 06/08/24 V: 06/08/2026 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	6108	AP	50,00	6,6088	330,44	330,44	39,65	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B24K2318 Q: 100,0000 F: 31/10/24 V: 31/10/ 2026	30045090	500	6108	AP	100,00	7,30	730,00	730,00	87,60	0,00	12,00	0,00
033557	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24112379 Q: 3.000,0000 F: 06/12/24 V: 30/11/2026	30039079	000	6108	AP	3.000,00	0,5795	1.738,50	1.738,50	208,62	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
43.467,33		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001452702	1992753/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
43.467,33	17115360001452702

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01452.702176 2 10740004346733

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **07/05/2025**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/04/2025	1992753/01	DM	N	09/04/2025	17115360001452702

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			43.467,33

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 869,34)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01452.702176 2 10740004346733

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **07/05/2025**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/04/2025	1992753/01	DM	N	09/04/2025	17115360001452702

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			43.467,33

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 869,34)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660101653520305204340011110740000473500
BENEFICIARIO:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 50.707
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.735,00
VALOR COBRADO 4.735,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.88C.E0C.B9A.1B5.5A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05204.340011 1 10740000473500

Recibo do Sacado

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agência / Código Cedente
4036 - 3 / 165352

Sacado
006310 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nosso Número
00520434

Valor do Documento
4.735,00

Vencimento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Espécie	Data da Entegra	Nome
07/05/2025	102789 / 1		N	16/04/2025	R$		

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05204.340011 1 10740000473500

Recibo do Sacado

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
16/04/25	102789 / 1		N	16/04/2025	101	R$		

Instruções de resposabilidade do cedente

Juros . . . : 6% ao mês - R$ 9,47 ao dia
Multa . . . : 2 % R$94,70 após o vencimento
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO
AVISO IMPORTANTE: não seja vítima de golpe/ fraude.
A Sistema HDR só envia cobrança a partir do e-mail: financeiro@sistemahdr.com.br
Em caso de dúvida ligue para 31 3847-8777

Vencimento
07/05/2025

Agencia Código do Cedente
4036 - 3 / 165352

Nosso número
00520434

(=) Valor do documento
4.735,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
006310 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ : 45.349.461/0025-80
GARCA SP 17402-064 (31)98351-0057
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01,50 WILLIAMS
Sacado / Avalista

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº_____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado

Atutenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05204.340011 1 10740000473500

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
07/05/2025

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agencia Código do Cedente
4036 - 3 / 165352

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.
16/04/25	102789 / 1		N	16/04/2025

Nosso número
00520434

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	101	R$		

(=) Valor do documento
4.735,00

Instruções Texto de responsabilidade do cedente

Multa 2% apòs o vencimento R$94,70
Juros por dia após o vencimento: R$9,47
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
006310 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ :45.349.461/0025-80
GARCA SP 17402-064 (31)98351-0057
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01,50 WILLIAMS
Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

75691107400004735001403601016535200520434001

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE "SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: **102789**
		SÉRIE: **1**

HDR HIGIENE PROFISSIONAL

SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA - EPP
R. DOS EMPRESARIOS Nº: 585 SANTA TEREZINHA
TIMOTEO - MG 35181-310 (31) 3847-8777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 -SAIDA [1]
Nº: 102789
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0403 6614 5600 0190 5500 1000 1027 8910 0116 3085
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
131256597955374 16/04/2025 16:28:51

NATUREZA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	6872600120008	03.661.456/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSC. ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461002580		16/04/2025 16:28:44
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	050	WILLIAMS	17402-064	16/04/2025 16:28:46
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	
GARCA		3(19) 8351-0057	SP	

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	DT.VENC.	VALOR
001	07/05/2025	4735,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS		VR. DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.TOTAL DOS PRODUTOS
5.000,00		900,00	0,00	0,00	4.735,00
VR.FRETE	**VR.SEGURO**	**VR.DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VR.TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.735,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	RNTC	FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA		0-EMITENTE		MG	03661456000190
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DOS EMPRESARIOS, 585		TIMOTEO	MG	6872600120008	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BC.ICMS	VR.ICMS	%ICMS	IPI
31516	SACO LIXO PRETO 105L ECONOMICO INOVE C/100 - Imposto:913,88*	39232190	000	5102	UN	80,000	55,000	4400,00	5000,00	900,00	18	0
30786	SACO LIXO 100L INFECTANTE ECONOMICO P4 LG C /100 UN - Imposto:69,58*	39232190	060	5405	UN	5,000	67,000	335,00	0,00			0

DADOS ADICIONAIS

* Valor do imposto estimado, Fonte:IBPT , Lei da Transparência 12.741

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total dos impostos (Estimados)* : R$983,46 Email do Cliente AVISO IMPORTANTE nao seja vitima de golpe fraude. A Sistem a HDR so envia cobranca a partir do e-mail financeiro@sistemahdr.com.br Em caso de duvida ligue para 31 3847-8777 o endereco de entrega sera R. Jose Julio Lage s n Bairro Timirim Hospital de Timoteo PEDIDO FEITO POR ALICE . ENTREGAR H OSPITAL VITAL BRASIL,,	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.112.064-4

FAVORECIDO: CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM
CPF/CNPJ: 51.938.572/0001-57
VALOR: R$ 18.500,00
DEBITO EM: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050708
AUTENTICACAO SISBB: 9.699.7D6.E55.1C2.059

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 18

Data e Hora da Emissão	02/05/2025 14:31:01	Competência	2/5/2025	Código de Verificação	JSZHKHXO4
Número do RPS	18	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	C.COSTA GESTAO EM SAUDE				
CNPJ/CPF	51.938.572/0001-57	Inscrição Municipal	340367	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA ÁLVARO ANES ,493 - SANTA MARIA CEP: 09070-030				
Complemento	RESIDENCIA	Telefone	(11)6649-6110	e-mail	CAUGUSTOC@YAHOO.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0025-80	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago Santos ,50 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento	SALA 01	Telefone	(16)3374-8438	e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de serviços administrativos 01/04/2025 a 30/04/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO|RECEBIMENTO: BANCO 301 (DOC IP S.A.), AGÊNCIA 0001, CÓDIGO 311.206.44, CHAVE PIX: 51.938.572/0001-57| - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6.92%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	18.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	18.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,21
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	18.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:02:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2025
NR. DOCUMENTO 551.614.000.009.079
VALOR TOTAL 13.129,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMB COM E REPR EIRELI
AGENCIA: 1614-4 CONTA: 9.079-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C6B.316.4AB.73F.E27

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 13.129,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.238
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
RUA JACEGUAI, 208 - SALA 1320 A 1322
PRADO - 30411-040
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134215433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.049.238
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0542 9018 3500 0162 5500 1000 0492 3810 3801 3229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256639910171 - 08/05/2025 16:22:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0628287770083			**42.901.835/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**08/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**		**17402-064**	**08/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**31983510057**		**16:11:55**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
GARCA	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**08/05/2025**
Valor	**R$ 13.129,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
13.129,20	**1.575,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.129,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.129,13**	**13.129,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIF - CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**42.901.835/0001-62**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JACEGUAI 208 PRADO	**BELO HORIZONTE**	**MG**	**0628287770083**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**CAIXAS**			**17,920**	**15,300**

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
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO ANVISA:0080136990733 L/S: 24I24LA207 Qtd: 120.000 F: 25/09/2024 V: 25/09/2029	90183929	5/00	6102	PC	120,0000	34,4900	4.138,80	0,00	4.138,80	496,66		12,00	
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL ANVISA:0080136990755 L/S: 25B20LB082 Qtd: 52.000 F: 22/02/2025 V: 22/02/2028 L/S: 25A20LB023 Qtd: 188.000 F: 23/01/2025 V: 23/01/2028	90189010	5/00	6102	UN	240,0000	37,4600	8.990,40	0,00	8.990,40	1.078,85		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dados de pagamentoBCO. BRASILAG. 1614-4CC. 9079-4CNPJ. 42.901.835/0001-62ENDERECO DE ENTREGA:R. Jose Julio Lage, S/N - TimirimTimoteo/MGCONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1765.88 Federal, R$ 2363.25 Estadual e R$ 0.00 Municipal, Fonte IBPT. Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3174-7 - J.MONLEVADE-CENTRO
CONTA: 1.304.429-0

FAVORECIDO: GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 08.229.946/0001-36
VALOR: R$ 13.800,00
DEBITO EM: 08/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 3.28C.511.C0D.C96.07D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1 / NFe	**Emissão**	07/05/2025 08:41:28	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	07/05/2025	**Código de verificação**	19UA.W8W2.PV3H.WZPF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SERGIO CATARDO
CPF / CNPJ: 08.229.946/0001-36 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Paquetá, 790 ******** - Bairro: GIOVANINI - Cep: 35170094
Telefone: (31) 9609-8981 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 149548 **Cod. Mob.:** 149548 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SALUSTEC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	R$ 13.800,00	1,00	R$ 13.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
13.800,00	276,00	0,00	13.800,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 13.800,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SERGIO CATARDO

Recebi(emos) de **SERGIO CATARDO**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/19UA.W8W2.PV3H.WZPF

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GESTÃO EM SAÚDE

Data: 17/06/2025

À
AHBB – Associação Hospital Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0026-60

Assunto: Carta de Correção da Nota Fiscal nº 01

Prezados Senhores,

Venho por meio desta comunicar a necessidade de correção na Nota Fiscal nº 01, emitida em 07/05/2025, referente à Serviços Administrativos.

O erro identificado foi:

Falta de descrição de Serviços Administrativos de origem do Contrato de Gestão 001/2025

A correção a ser realizada é:

Serviços Administrativos realizados conforme o Contrato de Gestão 001/2025

Esclarecemos que esta correção não altera os valores, impostos ou qualquer outra informação fiscal que comprometa a validade da nota.

Agradecemos a compreensão e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Sergio Catardo

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100027766179210760000592802
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.802
NOSSO NUMERO 37067500000027766
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.928,02
VALOR COBRADO 5.928,02
==========
NR.AUTENTICACAO C.397.2BF.CF8.91D.54E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000027766	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **09/05/2025** / Número do Documento: **F-325964/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **5.928,02**	
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: 25/04/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista			Vencimento: **09/05/2025**
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número: 37067500000027766	Carteira: 17/035	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 09/04/2025	Número do Documento: F-325964/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/04/2025	(=) Valor do Documento: **5.928,02**

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$ 11,86 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / 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 00027.766179 2 10760000592802

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**					Vencimento: **09/05/2025**
Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 09/04/2025	Número do Documento: F-325964/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/04/2025	Nosso Número: 37067500000027766
Uso do Banco: 0846	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **5.928,02**

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$ 11,86 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 846310

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.325.964 Série: 001

SUPERMEDICA
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 000.325.964
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3259 6412 5870 2370

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.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258764687330 09/04/2025 13:22:03

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	45.349.461/0001-02	09/04/2025 13:21

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	09/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FAT / DUPL.

001	09/05/2025	5.928,02																

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
5.437,33	413,75	0,00	0,00	5.928,02

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	5.928,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO 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
12				69,000	69,000

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
0011503	+CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDALABOR	064.10/24	17/10/2026	33069000	020	6.119	FR	40	0,00	6,80	0,00	272,00	226,67	27,20	0,00	12,00	0,00
0006660	+DELTAMETRINA 0,2MG/ML 100ML LOCAO (DELTAPIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BELFAR	104335	31/10/2026	30049099	020	6.119	CX	1	0,00	4,83	0,00	4,83	4,02	0,48	0,00	12,00	0,00
0016681	+CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar AUROBINDO	AFJA24008A	31/07/2026	30049079	200	6.119	CX	4	0,00	11,01	0,00	44,04	44,04	1,76	0,00	4,00	0,00
0000289	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 5X2ML (C1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VOLPHARMA	A0670025	30/09/2026	30049099	200	6.119	CX	40	0,00	35,88	0,00	1.435,20	1.435,20	57,41	0,00	4,00	0,00
0012529	+ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/2 SER DISP. SEG. (HEPARINOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	A1A4611P	30/06/2026	30049099	200	6.119	CX	40	0,00	37,62	0,00	1.504,80	1.504,80	60,19	0,00	4,00	0,00
0002749	BISACODIL 5MG CPR C/20 (DUCODIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2408163	31/03/2026	30039079	020	6.119	CX	3	0,00	2,31	0,00	6,93	5,77	0,69	0,00	12,00	0,00
0001425	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	RTR	31/01/2027	30049099	020	6.119	CX	2	0,00	62,33	0,00	124,66	103,88	12,47	0,00	12,00	0,00
0000792	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML C/100(IBUPROTRAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	0030884	20/01/2027	30049029	520	6.119	CX	1	0,00	296,69	0,00	296,69	247,24	29,67	0,00	12,00	0,00
0002610	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	24112422	30/11/2026	30039053	020	6.119	CX	4	0,00	145,12	0,00	580,48	483,73	58,05	0,00	12,00	0,00
0013354	NIFEDIPINO 20MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) |	B24C2393	02/04/2027	30049062	520	6.119	CX	2	0,00	2,45	0,00	4,90	4,08	0,49	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 000.325.964
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3259 6412 5870 2370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258764687330 09/04/2025 13:22:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

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
	Desconto de desoneracao 0 | marcar NEO QUIMICA																
0000700	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML 50ML C/50 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	25A87N	31/07/2026	30042099	520	6.119	CX	1	0,00	312,35	0,00	312,35	260,29	31,23	0,00	12,00	0,00
0002077	PENICILINA POT. 5.000.000 UI S/DIL C/50 (ARICILINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25020933	29/02/2028	30041014	020	6.119	CX	1	0,00	551,19	0,00	551,19	459,32	55,12	0,00	12,00	0,00
0003845	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/35 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	8255 25	28/02/2027	30049099	020	6.119	CX	5	0,00	157,99	0,00	789,95	658,29	78,99	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 Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP
Valor ICMS UF destinatario R$ 575,67 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 575,67
PEDIDO 0846310 N NOTA 8702377 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
Endereco de entrega Rua Jose julio lage s/n Bairro Timirim CidadeTimoteo/MG - HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEOContrato de Gestao 001-25 Prefeitura Municipal de Timoteo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790467059000000200741002501603310750000055500
BENEFICIARIO:
NP QUIMICA EIRELI
NOME FANTASIA:
NP QUIMICA EIRELI
CNPJ: 41.370.722/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
NP QUIMICA EIRELI
CNPJ: 41.370.722/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 50.803
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 555,00
VALOR COBRADO 555,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.202.614.9B7.D52.F64
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco | **237-2** | 23790.46705 90000.002007 41002.501603 3 10750000055500

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário

NP QUIMICA LTDA **CNPJ : 41.370.722/0001-15**

RUA CASTRO ALVES ,Nº 719 BAIRRO CIDADE NOBRE

IPATINGA

(031)3822-4010

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17/04/25	**21889 / 1**	DM	N	17/04/2025	09	R$		

Instruções : (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA: **1,83**

TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.

PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCARIO NÃO QUITA O DÉBITO DO BOLETO.

Vencimento	**08/05/2025**
Agência/Código Beneficiário	0467 -7 / 0025016-3
Nosso número	009/00000020041-0
(=) Valor do documento	**555,00**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Juros / Mora	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Pagador

014280 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ : 45.349.461/0025-80

END: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 BAIRRO: WILLIAMS

GARCA SP CEP: 17402-064 TELEFONE: (31)98351-0057

Sacado / Avalista

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Recebimento através do cheque nº_____ do banco _____

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado

Atutenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23790.46705 90000.002007 41002.501603 3 10750000055500

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento **08/05/2025**

Beneficiário

NP QUIMICA LTDA **CNPJ : 41.370.722/0001-15**

RUA CASTRO ALVES ,Nº 719

BAIRRO CIDADE NOBRE — IPATINGA

Agência/Código Beneficiário 0467 - 7 / 0025016-3

Nosso número 009/00000020041-0

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	(=) Valor do documento
17/04/25	**21889 / 1**	DM	N	17/04/2025	**555,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(-) Desconto/Abatimento
	09	R$			

Instruções : (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA: **1,83**

TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.

PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCARIO NÃO QUITA O DÉBITO DO BOLETO.

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

014280 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ : 45.349.461/0025-80

END: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 BAIRRO: WILLIAMS

GARCA SP CEP: 17402-064 TELEFONE: (31)98351-0057

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NP QUIMICA LTDA

RUA CASTRO ALVES
719
CIDADE NOBRE
IPATINGA
35162-360
(31) 3822-4010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 -SAIDA [1]
Nº: 21889
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0441 3707 2200 0115 5500 1000 0218 8910 0027 2173
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
131256599169574 17/04/2025 09:23:53

NATUREZA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
6102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	0040091300029	41.370.722/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF / INSC. ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0025-80		17/04/2025 09:23:50
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	050	WILLIAMS	17402-064	17/04/2025 09:23:51
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	
GARCA		(31) 9835-10057	SP	

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	DT.VENC.	VALOR
001	08/05/2025	555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VR. DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.TOTAL DOS PRODUTOS
555,00	99,90	0,00	0,00	555,00

VR.FRETE	VR.SEGURO	VR.DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	**555,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	RNTC	FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-EMITENTE			
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BC.ICMS	VR.ICMS	%ICMS	IPI
18920	SPARTAN CDC-10 5L 25 0757-000, LOTE 25 0757-000 - Imposto:90,86*	38089429	000	6102	GL	3,000	90,000	270,00	270,00	48,60	18	0
19651	SPARTAN PEROXY 4D 5L 25 0670-000, LOTE 25 0670-000 - Imposto:95,9*	38089429	000	6102	GL	1,000	285,000	285,00	285,00	51,30	18	0

DADOS ADICIONAIS

* Valor do imposto estimado, Fonte:IBPT , Lei da Transparência 12.741

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALICE-NF-BOL 21 DIAS Hospital de timoteo, portaria 3, na rua da padaria online do vale,	

Valor total dos impostos (Estimados)* : R$186,76

O XML da Nota Fiscal Eletronica está disponível para download em NFE.SYSLINK.COM.BR - SYSLINK Informática Sistemas de Gestão Empresarial

Vandelei Ferreira dos Santos

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 004/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000051159523854121214367704110760000070460
BENEFICIARIO:
ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTD
NOME FANTASIA:
ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA
CNPJ: 23.128.887/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA
CNPJ: 23.128.887/0001-01
PAGADOR:
Associacao hospitalar beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	50.804
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	704,60
VALOR COBRADO	704,60

==========

NR.AUTENTICACAO 8.384.8F1.BE7.BA9.776

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

stone | **197-1** | **19790.00005 11595.238541 21214.367704 1 10760000070460**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** **09/05/2025**
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA CNPJ 23.128.887/0001-01						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 7270393-7
Data do Documento 15/04/2025	**Num. do Documento** Nf 4668		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 15/04/2025	**Carteira/Nosso Número** 11595238542121436770
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 704,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 14/05/2025.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação hospitalar beneficente do Brasil					**CNPJ:** 45.349.461/0025-80	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

stone | **197-1** | **19790.00005 11595.238541 21214.367704 1 10760000070460**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** **09/05/2025**
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA CNPJ 23.128.887/0001-01						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 7270393-7
Data do Documento 15/04/2025	**Num. do Documento** Nf 4668		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 15/04/2025	**Carteira/Nosso Número** 11595238542121436770
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 704,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 14/05/2025.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação hospitalar beneficente do Brasil					**CNPJ:** 45.349.461/0025-80	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 704,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004668
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA

ALAMEDA 31 DE OUTUBRO, 301 -
CENTRO NORTE - CEP:35180-014 -
TIMOTEO - MG
TEL: (31)3848-4360 - FAX: (31)3848-4360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004668 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0423 1288 8700 0101 5500 1000 0046 6816 2930 9704

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	131256586196962

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
6875216290060		23.128.887/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	10/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS		17402-064	10/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	98351-0057	SP		16:49:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000004668-31	704,60	0,00	704,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2025	704,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,71	704,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7897832850216	ARQUIVO MORTO DELLO PLASTICO AZUL	39231090	0102	6102	UN	25,00	9,00	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897849609074	CLIPS BACCHI 3/0 LINHA LEVE C/50	83059000	0102	6102	UN	10,00	3,40	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754158	CLIPS BRW 6/0 C/50	83059000	0102	6102	UN	10,00	4,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041959246	ETIQUETA BOLINHA PIMACO PRETA 12MM	48211000	0102	6102	UN	4,00	6,40	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4342	PILHA PALITO STARLUX (PLASTICO) AAA2	85061020	1102	6102	UN	20,00	3,20	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897975073435	PINCEL QUADRO BRANCO MAXPRINT AZUL	96082000	0102	6102	UN	10,00	3,30	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897975073459	PINCEL QUADRO BRANCO MAXPRINT PRETO	96082000	0102	6102	UN	10,00	3,30	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891027120597	CADERNO ATA 100F TILIBRA	48202000	0102	6102	UN	10,00	24,50	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI Trib aprox R$ 138,88 Federal e R$ 126,83 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Muncipal de Timoteo Formas de Pagto.: A Prazo R$ 704,60 MD-5: 6a191d61b85ddcc2a4699b175e08a77d	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001375414901019910760001781533
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.805
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 17.815,33
VALOR COBRADO 17.815,33
==========
NR.AUTENTICACAO 0.71B.7F3.BC8.45A.790
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0132656 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 0132656 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 5610 5670 5174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		152258763092367 09/04/2025 05:57:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	09/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/05/2025	17.815,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.815,33	2.096,24	0,00	0,00	17.815,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.815,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
176,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.660,000	1.660,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0218	BECLOMETASONA (GEN) 200MCG 200DOSES Marca: GLENMARK. MS: 1101302940022. Valid : 01-10-2026	12241381 A	30043290	200	6119	UN	2,00	41,00	82,00	82,00	3,28	0,00	4,00	0,00
021.0474	NEOSTIGMINA (GEN) 0,5MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML Marca: BLAU. MS: 1163701340029. Valid: 01-02-2027	25021278	30049099	500	6119	UN	51,00	1,03	52,53	52,53	6,30	0,00	12,00	0,00
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 150MCG/ML (2 A 8 GRAUS Marca: CSL B EHRING. MS: 1015101210012. Valid: 01-05-2027	P10070744 1	30021239	500	6119	UN	4,00	301,37	1.205,48	1.205,48	144,66	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIME TOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-02-2027	025162	30049072	000	6119	UN	100,00	0,178	17,80	17,80	2,14	0,00	12,00	0,00
022.0928	AEROFRIN (SALBUTAMOL) 100MCG/JATO 200 JATOS Marca: PHARMASCIENCE. MS: 11717 00090054. Valid: 01-09-2026	2424021	30049039	300	6119	UN	30,00	14,60	438,00	438,00	17,52	0,00	4,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-02-2027	2530490	30049099	500	6119	UN	3.000,00	0,53	1.590,00	1.590,00	190,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão 001-25 Prefeitura Municipal de Timóteo" Trib aprox R$: 1.928,65 Federal e 1.607,21 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.110,52 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 231669, Nr.Embarque: 236572
Contrato de Gestão 001-25 Prefeitura Municipal de Timóteo"

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132656 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 5610 5670 5174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258763092367 09/04/2025 05:57:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-03-2027	2511557	30049099	500	6119	UN	200,00	3,8356	767,12	767,12	92,05	0,00	12,00	0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 01-03-20 27	2511758	30049099	500	6119	UN	696,00	6,90	4.802,40	4.802,40	576,29	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 14-02-2027	G017725A	30049099	500	6119	UN	320,00	4,43	1.417,60	1.417,60	170,11	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 18-02-2027	G018325C	30049099	500	6119	UN	1.680,00	4,43	7.442,40	7.442,40	893,09	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP **AV. OESTE, S/N** **N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA** **ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394**	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **N° 132657** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258763094198 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-04-09T06:03:02-03:00 CHAVE DE ACESSO **5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 5717 0125 7200**
CNPJ 08.774.906/0001-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS	21.583.042/0019-00	09/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, S N	TIMIRIM	35180-320

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TIMOTEO	3240092368	MG	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

item 021.0474 lote 24041183 51 un. item 023.0038 lote 2511493 200 un.

CONDIÇÃO DE USO

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0132656 | Vendedor: 3511 | Emissao: 09/04/25-05:58:34 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 0175414-9
Documento.: 0132656 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 09/05/2025	Valor do Documento em R$: 17.815,33

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/04/2025	0132656	DM	N	09/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto

Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75

AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

Cancelamento Protesto Automatico

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	09/05/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Nosso Numero: 0175414-9

(=) Valor do Documento: 17.815,33

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 75414.901019 9 10760001781533*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/01	09/05/2025

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/04/2025	0132656	DM	N	09/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Nosso Numero: 0175414-9

(=) Valor do Documento: 17.815,33

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto

Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75

AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

Cancelamento Protesto Automatico

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00197888686009863515800788866176110770000697500
BENEFICIARIO:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S
NOME FANTASIA:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM
CNPJ: 05.578.020/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.806
NOSSO NUMERO 78886600986
CONVENIO 00788866
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.975,00
VALOR COBRADO 6.975,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D88.3BD.A67.B38.84C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento: **10/05/2025**
Beneficiário: OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA			CPF/CNPJ do Beneficiário: 05578020000168		Agência/Código do Beneficiário: 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário: AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE			Espécie Doc	Aceite: N	Nosso Número: 78886600986-6
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **6.975,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário: ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP					Número do Documento: 22682
					Data do Documento: 10/04/2025
Sacador/Avalista					Data do Processamento: 10/04/2025

00197.88868 60098.635158 00788.866176 1 10770000697500

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento: **10/05/2025**
Beneficiário: OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA			CPF/CNPJ do Beneficiário: 05578020000168		Agência/Código do Beneficiário: 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário: AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE			Espécie Doc	Aceite: N	Nosso Número: 78886600986-6
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **6.975,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário: ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP					Número do Documento: 22682
					Data do Documento: 10/04/2025
Sacador/Avalista					Data do Processamento: 10/04/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL I	NF-e Nº: 000022682
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.022.682
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0405 5780 2000 0168 5500 1000 0226 8211 9589 1284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250035330009 - 10/04/2025 14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50	WILLIAMS	17.402-064	10/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(16) 3374-8438/(16)	SP	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320	MG	TIMOTEO

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
0,00	0,00	0,00	0,00	6.975,00

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	6.975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

10/05/2025 22682 6.975,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H12T20B	CATETER T/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	10	145,0000	0,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	5	85,0000	0,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0	-
PLATINUM H5	HEMODIALISADOR CAPILAR POLISULFONA H.F 2.0 M²	84212911	240	6.108	UN	60	85,0000	0,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.
Endereço de entrega: JOSE JULIO LAGE SN; Bairro: TIMIRIM; Cidade: TIMOTEO, UF: MG, CEP: 35.180-320; Complemento:
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 574,76. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

000048-CATETER T/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM		
44753	30/01/2030	10
002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM		
44663	30/12/2029	5
002643-HEMODIALISADOR CAPILAR POLISULFONA H.F 2.0 M²		
24104801	30/10/2027	60

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100027765171210760000355135
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.807
NOSSO NUMERO	37067500000027765
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.551,35
VALOR COBRADO	3.551,35

==========

NR.AUTENTICACAO 5.C6F.7E6.D75.9DD.99C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X
Pagador	**Nosso Número**
1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	37067500000027765

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
09/05/2025	**F-325965/1**	**R$**	**3.551,35**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 28/04/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**09/05/2025**

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
37067500000027765	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/04/2025	F-325965/1	DM	N	28/04/2025	**3.551,35**

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$ 7,10 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / 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 00027.765171 2 10760000355135

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **09/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2025	F-325965/1	DM	N	28/04/2025	37067500000027765

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0846	17/035	R$			**3.551,35**

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$ 7,10 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 846533

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.325.965 Série: 001

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 000.325.965
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3259 6512 5898 5913

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.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258764682703 09/04/2025 13:21:46

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	45.349.461/0001-02	09/04/2025 13:21

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	09/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	09/05/2025	3.551,35

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
2.794,33	290,12	0,00	0,00	3.551,35

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	3.551,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO 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
7				40,000	40,000

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
0011298	+COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMASS	HSAM23040501	30/04/2028	39269030	240	6.119	UN	35	0,00	3,83	0,00	134,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	042HG24B	30/11/2027	30059090	020	6.119	CX	20	0,00	10,87	0,00	217,40	181,17	21,74	0,00	12,00	0,00
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	253400/1	18/03/2028	90183929	040	6.119	UND	300	0,00	0,41	0,00	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003582	ESPONJA 1,0X1,0X1,0CM C/10 UN (HEMOSPON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAQUIRA	078624	31/10/2026	30061090	040	6.119	CX	1	0,00	54,09	0,00	54,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017242	CURATIVO FILME TRANSP. 10X10CM C/10 (ALMOFADA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	15E24	31/05/2029	30051020	200	6.119	CX	3	0,00	17,94	0,00	53,82	53,82	2,15	0,00	4,00	0,00
0009121	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2421870C	30/06/2029	30049099	200	6.119	UN	10	0,00	12,19	0,00	121,90	121,90	4,88	0,00	4,00	0,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240613	31/08/2029	30061090	200	6.119	CX	13	0,00	29,94	0,00	389,22	389,22	15,57	0,00	4,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG20250088C	29/02/2028	48115129	020	6.119	UN	4	0,00	80,11	0,00	320,44	267,03	32,04	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG30260086C	29/02/2028	48115129	020	6.119	UN	3	0,00	107,67	0,00	323,01	269,17	32,30	0,00	12,00	0,00
0021042	CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 18G C/100 | Desconto	24399	31/08/2029	90183929	020	6.119	CX	4	0,00	215,60	0,00	862,40	718,67	86,24	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SUPERMEDICA
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 000.325.965
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3259 6512 5898 5913

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

NATUREZA DA OPERAÿÿO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÿÿO DE USO
152258764682703 09/04/2025 13:21:46

INSCRIÿÿO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÿOS

COD PROD	DESCRIÿÿO DOS PRODUTOS / SERVIÿOS	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
	de desoneracao 0 | marcar GLOMED																
0005647	DRENO PENROSE N.01 N.EST. C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	100624DR	30/06/2027	90183921	020	6.119	PCT	2	0,00	10,91	0,00	21,82	18,18	2,18	0,00	12,00	0,00
0001624	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ROCHE	29521432	28/04/2026	38221920	020	6.119	CX	20	0,00	46,51	0,00	930,20	775,17	93,02	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÿÿO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÿOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÿÿES 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 Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 239,61 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 239,61
PEDIDO 0846533 N NOTA 8985919 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
Endereco de entrega Rua Jose Julio Lage s/n Bairro Timirim Cidade Timoteo/MG - HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO Colocar nos dados adicionais da nota Contrato de Gestao 001-25 Prefeitura Municipal de Timoteo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA
GOIANIA - GO - CEP: 74255-140
CNPJ: 06.065.614/0001-38 INSCRICAO ESTADUAL: 106039750
TELEFONE: (23) 9288989 I.E. SUBST. TRIB.: 0038575090011

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000325992	1/1	09/04/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
52.2504.06.065.614/0001-38-55-001-000.325.992-125.806.131-0

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5923	REMESSA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME: ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
ENDERECO: PRACA CONSTITUICAO N142,s/n CENTRO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07 INSCRICAO ESTADUAL:
MUNICIPIO: ARAGUARI - MG
TELEFONE: (16)33748438
CEP: 38440-212

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.551,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.551,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME: AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO
ENDERECO: ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO
QUANTIDADE: 7 ESPECIE: MARCA: NUMERO:
FRETE: 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO: UF: GO
MUNICIPIO: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO
PESO BRUTO: 40,00 PESO LIQUIDO: 40,00
CNPJ/CPF: 03.608.196/0002-70
INSCRICAO ESTADUAL: 104672510

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0011298	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2L	39269030	240	UN	35,0000	3,83	134,05	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar BIOMASS							
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL	30059090	040	CX	20,0000	10,87	217,40	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar CASEX							
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRAN	90183929	040	UND	300,0000	0,41	123,00	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar SEROPLAST							
0003582	ESPONJA 1,0X1,0X1,0CM C/10 UN (HEM	30061090	040	CX	1,0000	54,09	54,09	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar MAQUIRA							
0017242	CURATIVO FILME TRANSP. 10X10CM C/1	30051020	240	CX	3,0000	17,94	53,82	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar COPERTINA							
0009121	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,0 C	30049099	240	UN	10,0000	12,19	121,90	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX							
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45	30061090	240	CX	13,0000	29,94	389,22	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar TECHNOFIO							
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GR	48115129	040	UN	4,0000	80,11	320,44	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar FLEXPELL							
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GR	48115129	040	UN	3,0000	107,67	323,01	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar FLEXPELL							
0021042	CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 18G C/	90183929	040	CX	4,0000	215,60	862,40	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar GLOMED							
0005647	DRENO PENROSE N.01 N.EST. C/12	90183921	040	PCT	2,0000	10,91	21,82	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar MADEITEX							
0001624	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C	38221920	040	CX	20,0000	46,51	930,20	00,00
	Desconto de desoneracao 0 ; marcar ROCHE							

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO 0847805 N NOTA 8061318 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; ENDERECO DE ENTREGA RUA JOSE JULIO LAGE S/N BAIRRO TIMIRIM CIDADE TIMOTEO/MG - HMT HOSPITAL E MAT ERNIDADE DE TIMOTEO

COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA CONTRATO DE GE STAO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO; ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA SIL

RESERVADO AO FISCO

TRIANGULACAO REF A NF-E 52250406065614000138550010003 259651258985913

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001375289801013310750000908535
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.808
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.085,35
VALOR COBRADO 9.085,35
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BCD.4A2.566.41D.513
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SANTANDER **033-7** Num.Nota..: 0132533 Vendedor: 3511 Emissao: 08/04/25-20:35:34 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 0175289-8
Documento.: 0132533 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 08/05/2025	Valor do Documento em R$: 9.085,35

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	0132533	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
Cancelamento Protesto Automatico

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	08/05/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0175289-8
(=) Valor do Documento: 9.085,35
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER **033-7** *03399.93958 38500.000013 75289.801013 3 10750000908535*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	0132533	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
Cancelamento Protesto Automatico

Parcela	Vencimento
01/01	08/05/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0175289-8
(=) Valor do Documento: 9.085,35
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0132533 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132533 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1325 3315 8489 4970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		152258762747831 08/04/2025 20:34:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)				45.349.461/0001-02	08/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50		WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA DE SAÍDA
GARCA	6699627501	SP			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	08/05/2025	9.085,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.085,35	1.084,12	0,00	0,00	9.085,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.085,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40,00	CAIXA	HOSPDROGAS		251,000	251,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0193	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANT C/ TENSOATIVO FR 100ML Marca: VIC P HARMA. MS: NOT.SIMPLIFICADA. Valid: 01-1 2-2027	M39509	30039099	000	6119	UN	60,00	2,55	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-01-2030	10210	48191000	500	6119	UN	120,00	4,89	586,80	586,80	70,42	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-02-2030	10248	48191000	500	6119	UN	20,00	4,89	97,80	97,80	11,74	0,00	12,00	0,00
030.0377	AGULHA ANESTESIA 27G ESPINHAL RAQUI DIANA QUINCKE PROCARE Marca: LABOR I MPORT. MS: 10369460118. Valid: 01-03-2026	202423327	90183219	500	6119	UN	100,00	4,91	491,00	491,00	58,92	0,00	12,00	0,00
030.1211	COLETOR URINA TIPO GARRAFA DRENATO R 1200ML SISTEMA ABERTO Marca: MEDSO NDA. Valid: 01-03-2029	80184	39269030	500	6119	UN	70,00	3,64	254,80	254,80	30,58	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão 001-25 Prefeitura Municipal de Timóteo" Trib aprox R$: 23,57 Federal e 25,48 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 551,24 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 231670, Nr.Embarque: 236608
Contrato de Gestão 001-25 Prefeitura Municipal de Timóteo"

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132533 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1325 3315 8489 4970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258762747831 08/04/2025 20:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1642	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 11 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 01-09-2029	MD24100704	90189029	500	6119	UN	100,00	0,26	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
030.1645	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 20 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 01-03-2028	MD23030106	90189029	500	6119	UN	300,00	0,26	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
030.1655	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 18 BALAO 15-30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80495510041. Valid: 01-09-2029	2452718	90183921	100	6119	UN	30,00	2,55	76,50	76,50	3,06	0,00	4,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 81481900003. Valid: 31-03-2030	D132	30059090	500	6119	PT	800,00	5,62	4.496,00	4.496,00	539,52	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5525	56012110	500	6119	UN	15,00	13,56	203,40	203,40	24,41	0,00	12,00	0,00
030.1806	SERINGA 1ML C/AG 13X45 LUER SLIP P/INSULINA FIXA Marca: SR. Valid: 01-02-2030	M264	90183111	500	6119	UN	2.000,00	0,18	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
030.1952	ESPACADOR PARA AEROSOL ADULTO E INFANTIL Marca: ACCUMED. MS: 80275310056. Valid: 01-08-2034	342401	90192020	500	6119	UN	20,00	24,99	499,80	499,80	59,98	0,00	12,00	0,00
030.2406	FITA CREPE ADESIVA HOSP 19MMX50M Marca: MAXICOR. Valid: 01-08-2027	202409	48114110	500	6119	UN	200,00	4,37	874,00	874,00	104,88	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 326100033. Valid: 01-01-2027	P25010022	35079019	500	6119	UN	5,00	77,81	389,05	389,05	46,69	0,00	12,00	0,00
051.0042	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML Marca: PROLINK. MS: 25351122105. Valid: 01-02-2027	P25020125	38089429	500	6119	UN	390,00	1,28	499,20	499,20	59,90	0,00	12,00	0,00

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/05/2025
NR. DOCUMENTO 551.476.000.050.188
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENISE MATHIAS LTDA
AGENCIA: 1476-1 CONTA: 50.188-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO B.EA5.E98.A76.A6E.B7A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250505u37747500000100

Número da Nota **00000027**

Data e Hora de Emissão **05/05/2025 17:38:26**

Código de Verificação **2CF1-AP6L**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.747.500/0001-00** Inscrição Municipal: **6.640.030-9**

Nome/Razão Social: **DENISE MATHIAS LTDA**

Endereço: **R OSCAR THOMPSON 23, APT 707 - BARRA FUNDA - CEP: 01151-020**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50, Sl 01 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

prestação de serviços de consultoria técnica especializada, com foco em reestruturação, qualificação e implantação de processos no setor hospitalar.

Data de vencimento 05/05/2025.

Carga tributária aproximada 15,5%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.000,00

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

Código do Serviço

05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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;

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 08/05/2025

20250508037747500000100

Número da Nota	**00000027**
Data e Hora de Emissão	**05/05/2025 17:38:26**
Código de Verificação	**2CF1-AP6L**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.747.500/0001-00** Inscrição Municipal: **6.640.030-9**

Nome/Razão Social: **DENISE MATHIAS LTDA**

Endereço: **R OSCAR THOMPSON 23, APT 707 - BARRA FUNDA - CEP: 01151-020**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50, SI 01 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

A presente carta de correção destina-se a inclusão no corpo da nota da seguinte instrução:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 53.522-2

FAVORECIDO: SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ: 04.929.395/0001-62
VALOR: R$ 272.182,15
DEBITO EM: 09/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: A.319.D54.BD1.6A1.651

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.862 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA

RUA JACARANDA, 224 - - HORTO, Ipatinga, MG - CEP: 35160304 - Fone/Fax: 3121096647

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.862
SÉRIE: 1
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0504 9293 9500 0162 5500 1000 0018 6212 8362 2647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc. adquirida ou receb. terce	**131256636348715 - 07/05/2025 11:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0028747010045		04.929.395/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0025-80	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	Bairro Williams		17402-064	07/05/2025
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		11:49

FATURA

/ Num.: 1862 / V. Orig.: 272.182,15 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 272.182,15

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
272.182,15	48.992,81	0,00	0,00	272.182,15

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	272.182,15

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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01614	Desjejum (Funcionarios) Desjejum (Funcionarios) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.382,93	21069090	000	5102	UN	1.940,0000	5,3800	10.437,20	10.437,20	1.878,70		18,00	
01615	Almoco (Funcionarios) Almoco (Funcionarios) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6.869,07	21069090	000	5102	UN	3.084,0000	16,8100	51.842,04	51.842,04	9.331,57		18,00	
01616	Lanche da Tarde (Funcionarios) Lanche da Tarde (Funcionarios) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.024,43	21069090	000	5102	UN	2.277,0000	6,7100	15.278,67	15.278,67	2.750,16		18,00	
01617	Jantar (Funcionarios) Jantar (Funcionarios) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3.136,07	21069090	000	5102	UN	1.408,0000	16,8100	23.668,48	23.668,48	4.260,33		18,00	
01611	Desjejum (Acompanhantes) Desjejum (Acompanhantes) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.095,65	21069090	000	5102	UN	1.537,0000	5,3800	8.269,06	8.269,06	1.488,43		18,00	
01779	Almoco - Acompanhantes Almoco - Acompanhantes - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3.454,58	21069090	000	5102	UN	1.551,0000	16,8100	26.072,31	26.072,31	4.693,02		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
021712100			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 10/05/2025, Valor: 272.182,15 PRESTACAO DE SERVICOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2005-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO, PARA DISTRIBUICAO AOS FUNCIONARIOS, PACIENTES E ACOMPANHANTES.MEDICAO:ABRIL/2025 - ENDERECO DE ENTREGA: RUA JOSE JULIO LAGE,S/N-TIMIRIM/TIMOTEO-MG. / VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS NO DOCUMENTO FISCAL (LEI 12.741 DE 08/12/12): 36.064,12. / ICMS CONFORME DECRETO N. 44.289, DE 02 DE MAIO DE 2006, ART. 1	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA

RUA JACARANDA, 224 - - HORTO, Ipatinga, MG - CEP: 35160304 - Fone/Fax: 3121096647

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.862

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0504 9293 9500 0162 5500 1000 0018 6212 8362 2647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc. adquirida ou receb. terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256636348715 - 07/05/2025 11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0028747010045		04.929.395/0001-62

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01777	Lanche da Tarde (Acompanhante) Lanche da Tarde (Acompanhante) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.364,09	21069090	000	5102	UN	1.532,0000	6,7200	10.295,04	10.295,04	1.853,11		18,00	
01613	Jantar (Acompanhantes) Jantar (Acompanhantes) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3.427,84	21069090	000	5102	UN	1.539,0000	16,8100	25.870,59	25.870,59	4.656,71		18,00	
01778	Desjejum - Pacientes - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 883,93	21069090	000	5102	UN	1.240,0000	5,3800	6.671,20	6.671,20	1.200,82		18,00	
01780	Almoco - Pacientes - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3.002,44	21069090	000	5102	UN	1.348,0000	16,8100	22.659,88	22.659,88	4.078,78		18,00	
01781	Lanche da Tarde - Pacientes - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.130,90	21069090	000	5102	UN	1.272,0000	6,7100	8.535,12	8.535,12	1.536,32		18,00	
01782	Jantar - Pacientes - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.946,75	21069090	000	5102	UN	1.323,0000	16,8100	22.239,63	22.239,63	4.003,13		18,00	
01762	Colacao(Paciente) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 175,87	21069090	000	5102	UN	272,0000	4,8800	1.327,36	1.327,36	238,92		18,00	
01766	Ceia (Paciente) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.176,25	21069090	000	5102	UN	1.323,0000	6,7100	8.877,33	8.877,33	1.597,92		18,00	
01767	Dieta Liquida (Paciente) - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 331,31	21069090	000	5102	UN	201,0000	12,4400	2.500,44	2.500,44	450,08		18,00	
01770	Leite em Po para Mamadeiras C/Lactose(Paciente)KG - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 151,28	04011010	000	5102	UN	12,0000	95,1400	1.141,68	1.141,68	205,50		18,00	
01771	Leite em Po para Mamadeiras S/Lactose(Paciente)KG - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 231,75	04011010	000	5102	UN	13,6000	128,6100	1.749,10	1.749,10	314,84		18,00	
01768	Cafe Litro - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.571,71	21069090	000	5102	UN	1.800,0000	6,5900	11.862,00	11.862,00	2.135,16		18,00	
01769	Coffee Break - Tipo 1 - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31,14	21069090	000	5102	UN	62,0000	3,7900	234,98	234,98	42,30		18,00	
01772	Kit Noturno Kit Noturno - Ref.: 4/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.676,13	21069090	000	5102	UN	1.836,0000	6,8900	12.650,04	12.650,04	2.277,01		18,00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA

RUA JACARANDA, 224 - - HORTO, Ipatinga, MG - CEP: 35160304 - Fone/Fax: 3121096647

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.862

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125 0504 9293 9500 0162 5500 1000 0018 6212 8362 2647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc. adquirida ou receb. terce	**131256636348715 - 07/05/2025 11:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0028747010045		04.929.395/0001-62

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ART.: 75 DO RICMS.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 36.064,12

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Social Nutri	Hospital Timoteo - Medição de REFEIÇÕES - 04-2025																																		
	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	Total	Valor		Total	
FUNCIONARIO																																			
Desjejum	51	64	75	77	52	57	69	78	69	77	60	53	56	69	76	63	59	52	53	46	50	70	89	74	69	58	57	75	53	89	1940	R$	5,38	R$	10.437,20
Almoço	116	126	113	129	76	62	120	128	118	129	126	76	70	123	115	121	119	78	58	63	73	128	114	116	131	75	65	124	72	120	3084	R$	16,81	R$	51.842,04
Lanche da Tarde	77	85	80	71	63	65	73	73	88	83	66	71	66	73	83	82	76	68	65	64	68	87	85	77	140	68	60	77	65	78	2277	R$	6,71	R$	15.278,67
Jantar	35	42	47	45	60	60	45	44	47	50	45	45	45	49	49	43	44	50	42	34	49	50	48	44	50	50	50	50	46	50	1408	R$	16,81	R$	23.668,48
ACOMPANHANTE																																			
Desjejum	51	37	34	51	49	50	49	50	51	65	63	52	52	65	58	53	53	55	42	55	54	47	50	51	49	56	53	45	51	46	1537	R$	5,38	R$	8.269,06
Almoço	51	37	34	51	49	50	47	52	52	65	63	52	52	65	58	53	51	55	42	55	55	47	50	57	54	58	53	45	52	46	1551	R$	16,81	R$	26.072,31
Lanche da Tarde	50	35	34	49	48	53	49	50	52	65	62	52	51	65	58	52	49	50	42	54	53	47	50	51	49	58	53	50	52	49	1532	R$	6,72	R$	10.295,04
Jantar	50	35	34	49	48	53	49	52	52	65	62	51	53	65	58	44	50	50	42	54	54	47	50	56	54	59	53	50	51	49	1539	R$	16,81	R$	25.870,59
PACIENTE																																			
Desjejum	42	31	30	32	34	36	36	46	49	42	41	49	50	55	51	48	44	37	32	39	40	37	39	47	46	42	43	41	40	41	1240	R$	5,38	R$	6.671,20
Almoço	46	35	30	36	32	38	37	60	59	42	41	58	57	55	51	58	51	40	37	47	47	40	40	52	51	42	43	41	41	41	1348	R$	16,81	R$	22.659,88
Lanche da Tarde	46	33	31	32	32	36	41	45	59	42	43	50	51	55	51	48	45	36	34	41	38	37	41	47	51	42	43	41	40	41	1272	R$	6,71	R$	8.535,12
Jantar	47	36	31	34	36	39	41	59	59	42	43	49	57	55	51	57	49	35	37	44	32	41	42	50	51	42	43	41	39	41	1323	R$	16,81	R$	22.239,63
Colação	12	10	10	10	10	9	8	13	10	10	10	11	11	9	9	15	10	8	7	9	8	8	6	9	6	6	7	8	7	6	272	R$	4,88	R$	1.327,36
Ceia	47	36	31	34	36	39	41	59	59	42	43	49	57	55	51	57	49	35	37	44	32	41	42	50	51	42	43	41	39	41	1323	R$	6,71	R$	8.877,33
Dieta Liquida	7	5	5	13	5	5	8	5	5	5	5	6	8	8	8	8	10	8	8	5	5	5	10	6	5	5	8	5	10	5	201	R$	12,44	R$	2.500,44
Leite Pó Mamadeira C/ Lactose KG	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	12,00	R$	95,14	R$	1.141,68
Leite Pó Mamadeira S/ Lactose KG	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400		0,400	0,400	0,400	0,400	0,800	0,800	0,800	0,800	0,400	0,400	0,400	0,400	0,800	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	0,400	13,60	R$	128,61	R$	1.749,10
Dieta de Prova (Suco Conce S/ Açúcar)																															0	R$	6,82	R$	-
Café Litro	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	1800	R$	6,59	R$	11.862,00
Coffee Breack Tipo 1							10							10		10						8	8							16	62	R$	3,79	R$	234,98
Kit Noturno Unidade	46	52	53	62	65	65	63	60	60	75	62	69	49	66	70	59	60	62	61	45	63	68	71	51	67	66	66	64	56	60	1836	R$	6,89	R$	12.650,04
Água Mineral Garrafa 1,5																															0,00	R$	4,00	R$	-
																																Total		**R$**	**272.182,15**

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:45
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.495.000.003.118
VALOR TOTAL 369,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILELA ROCHA S MED
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 3.118-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9A5.113.337.410.8EA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	269

Data da emissão da nota: 05/05/2025 13:34:31

Data do fato gerador: 05/05/2025 13:34:31

Código de verificação: D5CVYHI6A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS	387,0900	1,0000	387,0900	387,09	x5,00 =	0,00

1. Nome completo do médico: SYLVIA FATMA GOMES ROCHA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98735-1545
3. CRM - CRMMG-55330
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF"
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 495-2
CONTA CORRENTE: 3118-6 - VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA
5. Competência Março/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - 1 PROCEDIMENTOS
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	369,08								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 2,52	R$ 11,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,87	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 387,09 — **Valor líquido = R$ 369,08**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	387,09	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	269

Data da emissão da nota: 05/05/2025 13:34:31

Data do fato gerador: 05/05/2025 13:34:31

Código de verificação: D5CVYHI6A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 52,06 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 10,99 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100028153179610780000114000
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.201
NOSSO NUMERO 37067500000028153
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00
VALOR COBRADO 1.140,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.410.C32.939.6D0.562
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Número: 37067500000028153	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 11/05/2025 / Número do Documento: F-326430/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 1.140,00		( ) 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	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		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
37067500000028153	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-326430/1	DM	N	11/04/2025	1.140,00

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$ 2,28 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / 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 00028.153179 6 10780000114000

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Vencimento: **11/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/04/2025	F-326430/1	DM	N	11/04/2025	37067500000028153

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0847	17/035	R$			1.140,00

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$ 2,28 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: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 847830

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.326.430 Série: 001

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 000.326.430
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3264 3012 5335 1144

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.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258771705536 11/04/2025 09:58:35

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	45.349.461/0001-02	11/04/2025 09:58

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA / IMPOSTO

001	11/05/2025	1.140,00																

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
636,33	76,36	0,00	0,00	1.140,00

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	1.140,00

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				14,000	14,000

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
0020630	CATETER DUPLO LUMEN 12FR-20CM HD RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIKA	801224CV	26/12/2027	90183929	020	6.119	KIT	5	0,00	86,48	0,00	432,40	360,33	43,24	0,00	12,00	0,00
0018135	LINHA ARTERIAL PARA HEMODIALISE S/CATABOLHAS REUSO | Desconto de desoneracao 0 | marcar DORA	2401160614	20/07/2027	90183910	040	6.119	UND	40	0,00	9,41	0,00	376,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0020731	LINHA VENOSA PARA HEMODIALISE USO UNICO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BAIN MEDICAL	2401160727	31/08/2027	90183910	020	6.119	UND	40	0,00	8,28	0,00	331,20	276,00	33,12	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 Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 45,82 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 45,82
PEDIDO 0847830 N NOTA 3351149 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim Timoteo MGCep 35180320
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 000.326.431
Série: 001
NºCC-e: 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0455 0010 0032 6431 1251 6227 78

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
REMESSA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM		152258771728201 0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL		45349461002407	11/04/2025
ENDERECO	**COMPLEMENTO**		**DATA DA CORRECÃO**
PRACA CONSTITUICAO N142			11/04/2025
NÚMERO / **BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**HORA DA CORRECÃO**
CENTRO		38440212	0
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	
ARAGUARI	(16) 3374-8438 / MG		

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:

ENDERECO / DESTINATARIO	Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim Timoteo MGCep 35180320;

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000203954601013510790000093850
BENEFICIARIO:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
NOME FANTASIA:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.202
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 938,50
VALOR COBRADO 938,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.BF3.9CE.115.128.B11
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Santander **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
E PEOPLE SOLUCOES LTDA - 03.693.940/0001-00
R CARNEIRO DA CUNHA, 167 - VILA DA SAUDE - CEP: 04144-901 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0118 / 008946370

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/05/2025	18696 1 0001	DM	Sim	09/05/2025	0000000039546

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		938,50

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/05/2025 R$ 93,85
JUROS DIARIO DE R$ 0,93

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** **03399.89469.37000.000002.03954.601013.5.10790000093850**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
E PEOPLE SOLUCOES LTDA - 03.693.940/0001-00
R CARNEIRO DA CUNHA, 167 - VILA DA SAUDE - CEP: 04144-901 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0118 / 008946370

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/05/2025	18696 1 0001	DM	Sim	09/05/2025	0000000039546

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		938,50

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/05/2025 R$ 93,85
JUROS DIARIO DE R$ 0,93

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA.

RUA DOS ILHEUS, 46 , SALA 706
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-560
CNPJ: 03.693.940/0001-00
CMC: 407.800-4

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 18696
Autorização: 494314
Emissão: 09/05/2025
Código de Verificação: 5B83-FDB8-2D14-A620

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01		WILLIAMS		17.402-064
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Garça	SP	BRASIL	45.349.461/0025-80	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6209100	(SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO) |SUPORTE CONFORME SOLICITACAO ANEXO. CHAMADO 0. SOLICITANTE: LUAN. DESCRICAO: VALOR REFERENTE A IMPLANTACAO NA UNIDADE HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	0	2,00	R$ 3.000,00	1	R$ 3.000,00

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 3.000,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00

Dados adicionais

(Valor de R$ 3.000,00 - IRRF: 45,00 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 139,50 = Valor Liquido R$ 2.815,50) Vencimento: 12/05/2025

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5B83FDB82D14A620 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4078004

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA
RUA DOS ILHÉUS, 00046 SALA 706 - CENTRO
CEP: 88010-560 - FLORIANOPOLIS - SC
03.693.940/0001-00
257301941
(11) 4949-0102

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

À
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00050 SALA 01 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA - SP

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE FISCAL

Ref: Nossa nota fiscal número 018696 da série NFSE de 09/05/2025

Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência, apresentou as irregularidades que abaixo discriminamos:

Campo: Razão Social

Incorreto

Correto CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo

Solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha devidamente carimbada e assinada

Atenciosamente

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

Ciente:

FLORIANOPOLIS, DE DE

ASSINAR E CARIMBAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 11.479-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 10.323,50
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051203
AUTENTICACAO SISBB: 4.936.5E1.423.94B.091

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4006**
Data de Emissão	**30/04/2025**
Data e Hora da Competência	**30/04/2025 às 08:27:31**
Código de Verificação	0000-0000-2536

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	45.349.461/0025-80	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402-064
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	SALA 01	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	30/04/2025 **ás** 08:28:31	**Lote**	746439819
Número do RPS	0000-0000-2536	**Sequência**	2536

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	11.000,0000	1,00	0,00	0,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R$11.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - PROPOSTA No 133.|LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICO: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO.|Banco Sicredi |Agencia: 3021
Conta Corrente: 11.479-0|CHAVE PIX -29.582.037/0001-57|Ref. Abr/2025 - Vencto. 10/05/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
71,50	330,00		165,00	110,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00

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	11.000,00	0,00	676,50	440,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.323,50

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 **4006** emitida em **30/04/2025** às **08:27:31** - Cód Verif **0000-0000-2536**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/05/2025 Valor Total R$ **11.000,00** Valor Líquido R$ **10.323,50**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	
CLIENTE:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB – 45.349.461/0025-80
REFERÊNCIA:	04/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4006
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Suporte e atualizações; • Suporte via helpdesk e acesso externo; • Manutenção em sistema; • Atualizações e correções.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **Nome: Hospital de Timoteo - 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
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB: D.0C8.9A6.D09.685.278

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1071

Data da emissão da nota: 08/05/2025 17:08:40

Data do fato gerador: 08/05/2025 17:08:40

Código de verificação: Q5X8UWCPU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 Inscrição municipal: 15000668
Telefone: (31) 3841-1177
Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200
Complemento:
Celular:
Município: Timóteo
UF: MG
E-mail: gmfcontabil@gmail.com
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064
Complemento: SALA 01
Município: Garça
UF: SP
E-mail:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Médico: Dr Crispim Elias Campos Neto CRM 25320 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.877,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 13,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 20,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.000,00 | **Valor líquido = R$ 1.877,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 269,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 51,40 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.958.457-2

FAVORECIDO: MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.749.091/0001-26
VALOR: R$ 1.161,00
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051206
AUTENTICACAO SISBB: B.52B.600.ABA.A57.801

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000010 - E

Autenticidade
LQCV-MI53

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/05/2025 09:17:30**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.749.091/0001-26** IM: **27727700** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,338 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG - Contrato de Gestão 001/2025.
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: ANA CAROLINA MOURA GOMES, CRM: 64878-MG.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO CORA, AGENCIA 0001, CONTA 2958457-2

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.161,00**	**2,7496**	**31,92**	**1.161,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.161,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.958.457-2

FAVORECIDO: MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.749.091/0001-26
VALOR: R$ 774,00
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051207
AUTENTICACAO SISBB: 4.EB5.A39.91A.B02.601

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000011 - E

Autenticidade
URGQ-D5FB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/05/2025 09:20:28**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.749.091/0001-26** IM: **27727700** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,338 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG - Contrato de Gestão 001/2025.
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: ANA CAROLINA MOURA GOMES, CRM: 64878-MG.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO CORA, AGENCIA 0001, CONTA 2958457-2

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**774,00**	**2,7496**	**21,28**	**774,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 774,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.896.567-3

FAVORECIDO: MZD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 47.400.324/0001-80
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051208
AUTENTICACAO SISBB: C.A3C.03E.7C2.1A1.125

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000012 - E

Autenticidade
MFX7-QMB5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **06/05/2025 19:53:23**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MZD MEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.400.324/0001-80** IM: **27642700** IE: TELEFONE: **(31) 29420361**
Endereço: **RUA TURMALINA ,230 ,303 - IGUACU**
CEP: **35162-142** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA. MARIANA ZACHARIAS DE DEUS CRM: 163732-SP / 91604-MG

Telefone contabilidade: (31) 2942-0361
Competência Março/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

HORIZONTAL CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 1,00 H R$ 100,00
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 12,00H R$ 1.300,00
TOTAL: R$ 1.400,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO CORA - AGENCIA 0001 - CONTA 2896567-3

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 228,06 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.400,00**	**2,7347**	**38,29**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.400,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.473.473-0

FAVORECIDO: ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA
CPF/CNPJ: 26.775.950/0001-81
VALOR: R$ 3.739,93
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051209
AUTENTICACAO SISBB: 5.D44.C8D.D21.B38.256

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000059 - E

Autenticidade
CTB0-26YJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **07/05/2025 09:53:40**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA**
Nome Fantasia: **MM MED SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **26.775.950/0001-81** IM: **21700400** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA MEXICO ,30 ,CON 0004 - CARIRU**
CEP: **35160-123** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: RAFAEL FORTES - CRM: 65865-MG

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENAÇÃO DE CIRURGIA 1,00 R$ 987,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL 1,00 R$ 1.548,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 12,00 R$ 1.300,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO P2 (24H) 6,00 R$ 150,00
20,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS
BANCO CORA 0001 4473473-0

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**59,77**	**25,90**	**119,55**	**39,85**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.985,00**	**3,0000**	**119,55**	**3.985,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.739,93

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000059 - E

Autenticidade
CTB0-26YJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **07/05/2025 09:53:40**

Competência: **05/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051210
AUTENTICACAO SISBB: B.345.F92.E74.F61.FC6

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000117 - E

Autenticidade
BO33-6YGT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **08/05/2025 10:43:37**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 24,00
31 997201912
Dr Igor Oliveira Viana, CRM 57073
DADOS BANCÁRIOS:
Sicoob.
Ag 4027
Cc. 90 635 205-3

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	0,00	3.000,00	3,0000	90,00	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.815,50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 2.111,62
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051211
AUTENTICACAO SISBB: 1.192.C54.893.3D4.AF5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000119 - E

Autenticidade
OGVS-LMQL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **08/05/2025 11:04:28**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E
MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO -
ANESTESIA
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 18,00
31 997201912
Dr PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA , CRM 57120
DADOS BANCÁRIOS:
Sicoob.
Ag 4027
Cc. 90 635 205-3

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	33,75	14,63	67,50	22,50	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	0,00	2.250,00	3,0000	67,50	2.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.111,62

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 1.407,75
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051212
AUTENTICACAO SISBB: 1.311.FDF.39D.3CD.C3A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000120 - E

Autenticidade
95KL-IW7K

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **08/05/2025 11:09:41**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO -
ANESTESIA
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 12,00
31 997201912
Dra FLAVIA VIEIRA SÁ , CRM 39606
DADOS BANCÁRIOS:
Sicoob.
Ag 4027
Cc. 90 635 205-3

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	22,50	9,75	45,00	15,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	0,00	1.500,00	3,0000	45,00	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.407,75

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 703,87
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051213
AUTENTICACAO SISBB: 9.D20.2BA.BE3.1FE.F3E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000123 - E

Autenticidade
ZCUM-7TTQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **08/05/2025 12:29:02**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO -
ANESTESIA
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 6,00
31 997201912
Dr ALBERTO GRAÇA COTTA , CRM 23587
DADOS BANCÁRIOS:
Sicoob.
Ag 4027
Cc. 90 635 205-3

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	11,25	4,88	22,50	7,50	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	0,00	750,00	3,0000	22,50	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 703,87

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.008.478-3

FAVORECIDO: L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.122.215/0001-43
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051214
AUTENTICACAO SISBB: 4.DC4.8DD.8D9.8F3.AD5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA
VILA ONZE, 36
CEP: 35300-100 - Bairro: CENTRO
Município: Caratinga - MG
E-mail: matheus.braga@bragacontabilidadedigital.com.br
Fone: (31) 99479-7958

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.122.215/0001-43	****	21051419

Número da NFS-e	
202500000010269	
Data do Serviço	Código Verificador
07/05/2025	**8b4b7bfe2**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/05/2025	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - SALA 01
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 17402-064
Bairro: WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0025-80 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TIMOTEO - MG, EM MARÇO/2025, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA, QUANTIDADE 12,00 VALOR DE R$ 1.600,00, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA FIM DE SEMANA, QUANTIDADE 12,00 VALOR DE R$ 2.000,00, MEDICO: LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA, TEL.: (33) 99131-6213, CRM/MG 55175, BANCO PARA PAGAMENTO: 756 - COOPERATIVA 4027 - CONTA 40.008.478-3, SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.. Alíquota Efetiva: 3,2407084737%.	3.600,00	3,24	116,67	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.600,00	116,67	0,00	0,00	116,67	0,00

Valor Total da NFS-e	3.600,00	Valor Líquido da NFS-e	3.600,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$92,52; Est: R$0,00; Fed: R$484,20; Total Aprox: R$576,72. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/05/2025 às 10:28:31.

Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000102698b4b7bfe22412221500014 3

Recebi(emos) de

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000010269
Número da NFS-e

Competência
07/05/2025

NFS-e
8b4b7bfe2

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2025 às 10:28:31.

Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.889.914-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 09.313.810/0001-72
VALOR: R$ 2.414,76
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051215
AUTENTICACAO SISBB: 3.334.2C8.D78.EAC.39C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2677

Data da emissão da nota: 08/05/2025 13:12:58

Data do fato gerador: 08/05/2025 13:12:58

Código de verificação: KTZORUXGQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA- EPP Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.313.810/0001-72 Inscrição municipal: 1363900 Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: SERENATA CEP: 35180-703

Complemento: APT: 501, SALA: 501 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos Prestados em Timoteo -MG	2.573,0000	1,0000	2.573,0000	2.573,00	x5,00 =	0,00

Medico: Alysson da Silveira Campos - CRM 41314
Contato: 031 98902-1070
Dados Bancários:
Sicoob Credicom - 756
Ag: 4027-4 C/C 28.889.914-8
Competencia: março/2025
Unidade de atendimento Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo-MG
Coordenação e RT UTI adulto / Qualidade
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo-MG

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	2.414,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 16,72	R$ 77,19	R$ 0,00	R$ 38,60	R$ 25,73	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.573,00 **Valor líquido = R$ 2.414,76**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.573,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 346,07 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 73,07 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 129.428,53
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051216
AUTENTICACAO SISBB: 5.C99.A1A.226.DE2.977

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	70

Data da emissão da nota: 05/05/2025 14:55:29

Data do fato gerador: 05/05/2025 14:55:29

Código de verificação: NPCSLK1MQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORCENTRO

Nome/Razão social: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07 — Inscrição municipal: 978003074 — Telefone: (33) 98819-1118

Endereço: R JOSÉ JÚLIO LAGE Número: S/N Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento: Dentro do hospital — Celular: (33) 98819-1118

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: qualidade@laboratoriolaborcentro.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 50 Bairro: Williams CEP: 17402-064

Complemento: Sala 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: clsato@ahbb.org.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular: (18) 99102-0385

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços laboratoriais prestados no período de 01/04/2025 a 30/04/2025. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	137.910,0000	1,0000	137.910,0000	137.910,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	129.428,53								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 896,42	R$ 4.137,30	R$ 0,00	R$ 2.068,65	R$ 1.379,10	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 137.910,00 — **Valor líquido = R$ 129.428,53**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	137.910,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 18.548,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3.613,24 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 31.909,00
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051217
AUTENTICACAO SISBB: 7.C91.CC6.C95.759.B43

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	71

Data da emissão da nota: 05/05/2025 15:01:35

Data do fato gerador: 05/05/2025 15:01:35

Código de verificação: RGFHEQSUQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORCENTRO

Nome/Razão social: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07 — Inscrição municipal: 978003074 — Telefone: (33) 98819-1118

Endereço: R JOSÉ JÚLIO LAGE Número: S/N Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento: Dentro do hospital — Celular: (33) 98819-1118

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: qualidade@laboratoriolaborcentro.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 50 Bairro: Williams CEP: 17402-064

Complemento: Sala 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: clsato@ahbb.org.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular: (18) 99102-0385

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços de Hemoterapia prestados no período de 01/04/2025 a 30/04/2025. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	34.000,0000	1,0000	34.000,0000	34.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.909,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 221,00	R$ 1.020,00	R$ 0,00	R$ 510,00	R$ 340,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 34.000,00 | **Valor líquido = R$ 31.909,00**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	34.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.573,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 890,80 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.103.086-3

FAVORECIDO: 51.583.993 FABIO JUNIO SILVA OLIVEI
CPF/CNPJ: 51.583.993/0001-02
VALOR: R$ 9.700,00
DEBITO EM: 13/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 8.B9B.21A.DD4.25C.4AA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31687052251583993000102000000000003025053781197545

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30	05/05/2025	06/05/2025 14:05:57
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	06/05/2025 14:05:57

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.583.993/0001-02	-	(31) 99940-1498

Nome / Nome Empresarial
51.583.993 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA

E-mail
contato@royallexecutive.com.br

Endereço	Município	CEP
LESTE, 15, GETULIO VARGAS	Timóteo - MG	35180-458

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0025-80	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Timóteo - MG	-

Descrição do Serviço
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Timóteo - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 9.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 9.700,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 9.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nota fiscal Royal Executive 01

De Royal Executive <contato@royallexecutive.com.br>
Para financeiro@timoteo.ahbb.org.br <financeiro@timoteo.ahbb.org.br>
Data 2025-05-06 14:33
Prioridade Normal

31687052251583993000102000000000003025053781197545-2.pdf (0 B)

Boa Tarde Anthony,

Segue em anexo a nota fiscal e abaixo os atendimentos realizados do dia 26/03/2025 a 30/04/2025 :

Atendimentos a Governador Valadares (Hemominas)

31/03 Timoteo x Gv R$550
01//04 Timoteo x Gv R$550
04/04 Timoteo x Gv R$550
06/04 Timoteo x Gv R$550
07/04 Timoteo x Gv R$550
08/04 Timoteo x Gv R$550
11/04 Timoteo x Gv R$550
1404 Timoteo x Gv R$550 (Chamado de manha)
14/04 Timoteo x Gv R$550 (Chamado de tarde)
15/05 Timoteo x Gv R$550
16/04 Timoteo x Gv R$550
17/04 Timoteo x Gv R$550
18/04 Timoteo x Gv R$550
23/04 Timoteo x Gv R$550
25/04 Timoteo x Gv R$550
26/04 Timoteo x Gv R$550

TOTAL: R$8.800,00

Atendimentos Internos (Timoteo / Coronel Fabriciano / Ipatinga)

04/04 Timoteo x H. Unimed R$50
05/04 Timoteo x H. Jose maria R$50
08/04 Timoteo x UPA R$50
08/04 Timoteo x H. Unimed R$50
11/04 Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$100
15/05 Timoteo x H. Unimed x Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$150
16/04 Timoteo x H. Marcio Cunha R$100
21/04 Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$100
22/04 Timoteo x H. Jose Maria R$50
24/04 Timoteo x H. Jose Maria R$50
24/04 Timoteo x H. Marcio Cunha R$100
25/04 Timoteo x H. Unimed R$50

TOTAL: R$900,00

TOTAL DE AMBOS: R$9,700.00

Atensiosamente,

ROYAL EXECUTIVE

FABIO JUNIO
Diretor Técnico/Comercial
(31) 9-9940-1490
contato@royallexecutive.com.br

"Sua jornada executiva começa aqui"
"Your executive journey starts here"

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296-9 - ACESITA
CONTA: 578.967.222-8

FAVORECIDO: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 08.332.459/0001-02
VALOR: R$ 9.427,23
DEBITO EM: 13/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: 6.516.039.E00.390.08D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

5706/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5706 / NFe	**Emissão**	08/05/2025 08:43:37	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/05/2025	**Código de verificação**	HZH4.ZD2V.IFB9.I9N1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF / CNPJ: 08.332.459/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CEL SILVINO PEREIRA, 332 SALA 01 - Bairro: CENTRO - Cep: 35170039
Telefone: financeiroecosdiagno **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001318527 **Cod. Mob.:** 131852 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MEDICOS RELACIONADO A EXAMES - Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO/ Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Médico: DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS CRMMG nº 50287 Ag.2296 /PJ :1292 / Conta: 578967222-8 Telefone : 31999464667	R$ 10.045,00

Observações

Procedimentos
Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENADOR E RT IMAGEM 1,00 R$ 1.935,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM 48,00 R$ 4.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM NOTURNO E FINAL DE SEMANA 48,00 R$ 2.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER 6,00 R$ 720,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA 2,00 R$ 440,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA - 1,00 R$ 50,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA 6,00 R$ 900,00
112,00
Valor Total : R$ 10.045,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
65,29	0,00	100,45	150,68	301,35

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
10.045,00	301,35	0,00	10.045,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 9.427,23**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5706 / NFe	**Emissão**	08/05/2025 08:43:37	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/05/2025	**Código de verificação**	HZH4.ZD2V.IFB9.I9N1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIDADE CASTRO ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Recebi(emos) de **ECOS DIAGNOSTICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 5706, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/HZH4.ZD2V.IFB9.I9N1

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334149000500000713172710800000156590
BENEFICIARIO:
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS
NOME FANTASIA:
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA
CNPJ: 33.868.055/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.303
NOSSO NUMERO 33414900000000713
CONVENIO 03341490
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.565,90
VALOR COBRADO 1.565,90
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B8A.FAF.261.B07.C30
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03341.490005 00000.713172 7 10800000156590

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,050 SAL
17402-064 GARCA SP

CNPJ **45.349.461/0025-80**

Data de Vencimento **13/05/2025**

Agência/Código do Beneficiário **3511-4/34457-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA
DOUTOR CERQUEIRA LIMA 230 CASA 4 - SAO BRAZ
82015-440 CURITIBA PR

CNPJ **33.868.055/0001-77**

Nosso Número **00033414900000000713**

Valor do Documento **1.565,90**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	1814	DM	N	24/04/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03341.490005 00000.713172 7 10800000156590

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **13/05/2025**

Nome do Beneficiário
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA

CNPJ **33.868.055/0001-77**

Agência/Código do Beneficiário **3511-4/34457-5**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/04/2025	1814	DM	N	24/04/2025	00033414900000000713

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.565,90

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 13/05/2025
MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 18/05/2025
PROTESTO: A partir de 20/05/2025

ARAUCÁRIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA
CUIDADO COM O GOLPE DA SUBSTITUIÇÃO DE DUPLICATA
CUSTAS DO CARTORIO É RESPONSABILIDADE DO CLIENTE

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.565,90**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,050 SAL
17402-064 GARCA SP

CNPJ **45.349.461/0025-80**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 1.565,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 - SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.814
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA
RUA DOUTOR CERQUEIRA LIMA, 230 - CASA 4
SAO BRAZ - 82015-440
CURITIBA - PR Fone/Fax: (41) 99101-5930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.814
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0433 8680 5500 0177 5500 1000 0018 1411 1220 2502

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
6102	141250129742084 - 23/04/2025 17:42:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
9087076056		33.868.055/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	23/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 - SALA 01	WILLIAMS	17402-064	23/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(16) 3374-8438		17:42:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua José Júlio Lage, 0	Timirim	35180-320

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Timóteo	MG	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	13/05/2025	R$ 1.565,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.565,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.565,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
2	volumes			18,200	18,200

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
AR0422	BOBINA VERMELHA IMPRESSORA 34X23X3MM	48102210	0500	6102	ROLO	1,0000	95,20	95,20	0,00	0,00		0,00	
AR0060	BOBINA BRANCA IMPRESSORA 34X23X3MM Vlr. Tributos - Federal R$ 113,02 - Estadual R$ 140,40	48102210	0500	6102	BOBINA	15,0000	52,00	780,00	0,00	0,00		0,00	
AR0357	SACO TRANSPARENTE 50X70 0.12 KG	39232190	0500	6102	KG	3,0000	32,90	98,70	0,00	0,00		0,00	
AR0105	BOBINA TRANSP 3X8 C/SERRILHA C/10000 TP	39232190	0500	6102	BOBINA	1,0000	145,00	145,00	0,00	0,00		0,00	
AR0149	BOBINA TRANSP 5X8 C/SERRILHA C/10000 TP	39232190	0500	6102	BOBINA	1,0000	253,00	253,00	0,00	0,00		0,00	
AR0156	BOBINA TRANSP 6X12 C/5000 TP	39232190	0500	6102	BOBINA	1,0000	194,00	194,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido INTERNO 1466 -
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
- HORÁRIO DE ENTREGA 2ª A 6ª FEIRA HORÁRIO COMERCIAL
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 113.02 - Estadual R$ 140,40 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000190076003059508110800000353600
BENEFICIARIO:
DUBART LTDA
NOME FANTASIA:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.304
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.536,00
VALOR COBRADO 3.536,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.AE1.550.8F6.25B.CBF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	2091-5/0000030595-2
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	09/00000019076-7

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
13/05/2025	**19166**	**R$**	**3.536,00**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento | Data do processamento: 22/04/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39		**13/05/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019076-7	09	**R$**			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
22/04/2025	19166	DM	N	22/04/2025	**3.536,00**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 5,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/05/2025.
Cobrar multa de R$35,36 para pagamento a partir de 14/05/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / 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.

Bradesco | **237-2** | 23792.09105 90000.001900 76003.059508 1 10800000353600

Local de pagamento | Vencimento: **13/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/04/2025	19166	DM	N	22/04/2025	09/00000019076-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**3.536,00**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 5,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/05/2025.
Cobrar multa de R$35,36 para pagamento a partir de 14/05/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 3.536,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/04/25	Julie Morais Rotcha 22/04 809

NF-e
Nº 000.019.166
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.166
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0417 9835 6500 0139 5500 1000 0191 6612 1635 5183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256605567890 22/04/2025 14:41:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	22/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:41:47

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19166 - Valor Original: R$ 3.536,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.536,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/05/2025
Valor	R$ 3.536,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	953,03 (26,95 %)	3.536,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,00

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	PESO LÍQUIDO
				312,200	312,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2820	PAPEL A4 REPORT PREMIUM 10X500 FOLHAS	48025610	0500	6403	CX	13,000	259,00	0,00	3.367,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1476	SACO PLASTICO BD 15X20X0,05 C/ 1000 UNDS	39232110	0102	6102	PCT	10,000	16,90	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 953,03(26,95%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI Contrato de Gestão Prefeitura Municipal de Timoteo	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080211396093074222360005610800000766238
BENEFICIARIO:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
NOME FANTASIA:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.305
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.662,38
VALOR COBRADO 7.662,38
==========
NR.AUTENTICACAO F.AB4.6BD.005.E3C.66C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código do beneficiário	Nosso Número	Vencimento
MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI CPF/CNPJ: 07.627.669/0001-57 RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183	0937/42223-6	109/00021139-6	13/05/2025

Pagador
Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021139-6

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco
NF: 5652
Juros (a.d.) de 0,15% após 14/05/2025. Multa de 2,00% após 14/05/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

Data do documento	Num. do documento	Carteira	Aceite	Valor do documento
15/04/2025	5652/1	109	N	7.662,38

34191.09008 02113.960930 74222.360005 6 10800000766238

Itaú **341-7** 34191.09008 02113.960930 74222.360005 6 10800000766238

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 13/05/2025

Beneficiário MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI
RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183

CPF / CNPJ do beneficiário: 07.627.669/0001-57
Agência / Código do beneficiário: 0937/42223-6

Data do documento	Num. do documento	Esp. documento	Aceite	Data do processamento
15/04/2025	5652/1	DSI	N	15/04/2025

Nosso Número: 109/00021139-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 7.662,38

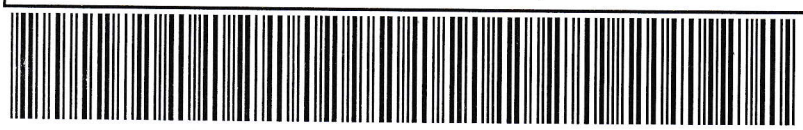
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NF: 5652
Juros (a.d.) de 0,15% após 14/05/2025. Multa de 2,00% após 14/05/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

Beneficiário final:

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021139-6



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI

RUA VILA RICA, 2181, SALA 04 CAIÇARA ADELAIDE
BELO HORIZONTE - MG CEP: 30750-183
FONE: (31) 3411-5657
E-MAIL: rvs@kalyminas.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 5652
SÉRIE 1
PAGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
31250407627669000157550010000056521000008331

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256594922602 - 15/04/2025 13:24:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
623889240088		07.627.669/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	15/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1	WILLIAMS	17402-064	15/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARÇA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	13:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associação hospitalar beneficente do Brasil/HMVB - HOSPITAL DE	45.349.461/0025-80	ISENTO

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA, Nº S/N	TIMIRIM	35180-318

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TIMÓTEO	MG	(16) 3374-8438

FATURA		FORMA DE PAGAMENTO
Valor líquido: 7.662,38	**Nº Documento:**5652/1 **Venc.** 13/05/2025 **Valor:** 7.662,38	A Prazo

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.662,38

ICMS DESONERADO	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	0,00	7.662,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EUREKA TRANSPORTES	0 - EMITENTE				17.676.693/0013-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV: BAQUIRIVU , 26 CEP: 07.224180	GUARULHOS	SP	336832259110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28				319,20	319,20

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSON	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR			ALIQUOTA	
									ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
9028088	MASTER CLOR H BB 5 LTS	38089429	0102	6102	BB	50	116,25	5.812,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9028131	MASTER OXYQUAT HEALTH - BB5LTS	38089919	0102	6102	BB	4	171,87	687,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
973889	PERFECT FIBRA LIMPEZA PESADA - PACOTE(10X1)	68053090	0102	6102	UN	10	20,64	206,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9031042	PRATIKO AIR SENSE GLAYDS - BB5LTS	38089919	0102	6102	BB	1	92,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SESP-0600-NES	SABON. ESPUMA NEUTRO PLESTIN - BLADER 600ML	34012010	0500	6404	UN	72	12,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO CONSUMIDOR FINAL CONTRIBUINTE - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Endereço de entrega: RUA GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA, S/N, TIMIRIM, TIMÓTEO/ MG	

GERADO POR WEBERP

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Carta de Correção
MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI

Versão
1.00

Orgão
31

Ambiente
1

ID
ID1101103125040762766900015755001000005652100000833101

Chave de Acesso
31250407627669000157550010000056521000008331

Cliente
Associação hospitalar beneficente do Brasil - 45.349.461/0025-80

CNPJ/CPF do Emitente
07.627.669/0001-57

Número da Nota
5652

Data
15/04/2025 14:34:32

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
1

Versão do Evento
1.00

INFORMAÇÕES DA CARTA DE CORREÇÃO

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correcao

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR UM TOTAL DE 27 VOLUMES

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.

MW TRANSPORTES LTDA.
( ) COLETA
( ) ENTREGA DEPÓSITO
Data ___/___/___ CONFERENTE: PAULO CÉSAR
ATS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1595-4 - CORACAO DE JESUS BH MG
CONTA: 13.002.238-9

FAVORECIDO: SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A
CPF/CNPJ: 20.231.343/0001-74
VALOR: R$ 9.532,25
DEBITO EM: 13/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051306
AUTENTICACAO SISBB: 2.080.740.518.438.C17

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima**, informando o código de verificação.	Código de verificação **8944EDF82**	Data/Hora da emissão **2025-05-09 - 15:04:19**
	Natureza da operação **ISSQN a Recolher**	Número da Nota **2222**

Prestador de Serviços

SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 400,SALAS: COMERCIAIS 501
VALE DO SERENO
CEP 34006-049 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 20.231.343/0001-74 **Inscrição Municipal** 29653238
Email legalizacao@olis.com.br **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ	45.349.461/0025-80
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01
Bairro	WILLIAMS
Cep	17402-064
Cidade	GARÇA - SP - BRASIL **Inscrição Municipal**
Email	tomador.nfse@novalima.mg.gov.br **Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

NF: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. MARÇO/2025

Serviço: 401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
9.677,41	1,00	0,00	0,00	9.677,41	2,00	193,55	9.677,41

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.677,41

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	145,16

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	145,16	9.532,25

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Serviço realizado(Prestado) em TIMÓTEO - MG
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/06/25

- Retenções IRRF: 145,16.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0074-4 - BRAGANCA PAULISTA
CONTA: 13.010.708-5

FAVORECIDO: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
CPF/CNPJ: 21.914.421/0001-06
VALOR: R$ 28.161,04
DEBITO EM: 14/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 4.756.939.570.230.BA5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	1/NFE
Data e Hora de Emissão	12/05/2025 16:13:36
Código de Verificação	4D0E45AAEF4D364CC54F
	Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 21.914.421/0001-06 IE: ISENTA IM: 116308
Razão Social: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
Endereço : RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151
Bairro : Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (34)9913-4818
E-mail : lorena_ribeiro2@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0025-80 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50 - SALA 01
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151. Bairro: Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Municipio :BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

```
SERVIÇO PRESTADO DE TELERRADIOLOGIA

> TOMOGRAFIA 449 EXAMES
 VALOR UNITÁRIO R$ 48,00

> RX 935 EXAMES
 VALOR UNITÁRIO R$8,00

VALOR BRUTO....... R$ 29.032,00

(-) COFINS 3,00%.... R$ 870,96

VALOR LIQUIDO..... R$ 28.161,04

EMPRESA ENQUADRADA COMO ASSOCIAÇÃO PRIVADA, IMUNE DO IPPJ, CSLL E ISENTA DO PIS.
```

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 29.032,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	29.032,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	870,96		

Retenções na Fonte pelo Tomador

COFINS 3,00% 870,96	TOT.TRIB: 870,96					

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1/NFE
Data e Hora de Emissão
12/05/2025 16:13:36
Código de Verificação
4D0E45AAEF4D364CC54F
Página 2 / 2

VALOR LIQUIDO = R$ 28.161,04

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 28.161,04 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Vinte e Oito Mil Cento e Sessenta e Um Reais e Quatro Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/06/2025.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:870,96 (3,00%)

- - - -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 15.700,00
DEBITO EM: 14/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: E.596.B07.247.9E6.C56

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250513u42160334000172

Número da Nota
00000312
Data e Hora de Emissão
13/05/2025 16:01:40
Código de Verificação
DYGN-QYV1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50, Sl 01 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - 01/04/2025 a 30/04/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.700,00

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

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

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$ 19.452,00
DEBITO EM: 14/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051403
AUTENTICACAO SISBB: 9.3E9.153.147.48C.172

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19310708T0

Nº Nota	**292**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**13/MAI/2025 - 16:13:45**
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: **45.349.461/0025-80**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50**

CEP: **17.402-064**

Complemento: **SALA 01**

Bairro: **WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARCA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO 01/04/2025 a 30/04/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.452,00

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**	**19.452,00**	**3,00**	**583,56**	**19.452,00**

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:

19310708T0

Número da Nota:

292

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 25.000,00
DEBITO EM: 14/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051404
AUTENTICACAO SISBB: 4.E36.D31.DB6.962.661

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19310654P6

Nº Nota
126
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 13/MAI/2025 - 16:08:27
Competência 05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50**

CEP: **17.402-064**

Complemento: **SALA 01**

Bairro: **WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARCA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO – 01/04/2025 a 30/04/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

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**	**25.000,00**	**3,00**	**750,00**	**25.000,00**

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) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **19310654P6**

Número da Nota: **126**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660101653520305212850019910810000187000
BENEFICIARIO:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.405
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.870,00
VALOR COBRADO 1.870,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.473.DF6.9DE.448.A34
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05212.850019 9 10810000187000

Recibo do Sacado

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agência / Código Cedente
4036 - 3 / 165352

Sacado
006310 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nosso Número
00521285

Valor do Documento
1.870,00

Vencimento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Espécie	Data da Entegra	Nome
14/05/2025	102880 / 1		N	23/04/2025	R$		

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05212.850019 9 10810000187000

Recibo do Sacado

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
23/04/25	102880 / 1		N	23/04/2025	101	R$		

Instruções de resposabilidade do cedente

Juros . . . : 6% ao mês - R$ 3,74 ao dia
Multa . . . : 2 % R$37,40 após o vencimento
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO
AVISO IMPORTANTE: não seja vítima de golpe/ fraude.
A Sistema HDR só envia cobrança a partir do e-mail: financeiro@sistemahdr.com.br
Em caso de dúvida ligue para 31 3847-8777

Vencimento
14/05/2025

Agencia Código do Cedente
4036 - 3 / 165352

Nosso número
00521285

(=) Valor do documento
1.870,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
006310 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ : 45.349.461/0025-80
GARCA SP 17402-064 (31)98351-0057
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01,50 WILLIAMS
Sacado / Avalista

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº_____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado

Atutenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05212.850019 9 10810000187000

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
14/05/2025

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agencia Código do Cedente
4036 - 3 / 165352

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Nosso número
23/04/25	102880 / 1		N	23/04/2025	00521285

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento
	101	R$			1.870,00

Instruções Texto de responsabilidade do cedente

Multa 2% apòs o vencimento R$37,40
Juros por dia após o vencimento: R$3,74
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
006310 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ :45.349.461/0025-80
GARCA SP 17402-064 (31)98351-0057
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01,50 WILLIAMS
Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

75699108100001870001403601016535200521285001

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE "SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: **102880** SÉRIE: **1**

HDR HIGIENE PROFISSIONAL

SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA - EPP
R. DOS EMPRESARIOS Nº: 585 SANTA TEREZINHA
TIMOTEO - MG 35181-310 (31) 3847-8777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 -SAIDA [1]
Nº: 102880
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0403 6614 5600 0190 5500 1000 1028 8010 0116 4120
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
131256608557606 23/04/2025 17:28:12

NATUREZA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	6872600120008	03.661.456/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / INSC. ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002580		23/04/2025 17:27:23
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01 050	WILLIAMS	17402-064	23/04/2025 17:27:25
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	
GARCA	3(19) 8351-0057	SP	

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	DT.VENC.	VALOR
001	14/05/2025	1870,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VR. DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.TOTAL DOS PRODUTOS
2.125,00	382,50	0,00	0,00	1.870,00

VR.FRETE	VR.SEGURO	VR.DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.870,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	RNTC	FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA		0-EMITENTE		MG	03661456000190
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DOS EMPRESARIOS, 585		TIMOTEO	MG	6872600120008	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BC.ICMS	VR.ICMS	%ICMS	IPI
31516	SACO LIXO PRETO 105L ECONOMICO INOVE C/100 - Imposto:388,4*	39232190	000	5102	UN	34,000	55,000	1870,00	2125,00	382,50	18	0

DADOS ADICIONAIS

* Valor do imposto estimado, Fonte:IBPT , Lei da Transparência 12.741

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total dos impostos (Estimados)* : R$388,40

Email do Cliente AVISO IMPORTANTE nao seja vitima de golpe fraude. A Sistem a HDR so envia cobranca a partir do e-mail financeiro@sistemahdr.com.br Em caso de duvida ligue para 31 3847-8777

RESERVADO AO FISCO

O XML da Nota Fiscal Eletronica está disponível para download em NFE.SYSLINK.COM.BR - SYSLINK Informática Sistemas de Gestão Empresarial

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406581316635370990000310810000910521
BENEFICIARIO:
FISIO TEC GEST TECN SAUDE
NOME FANTASIA:
FISIO TEC GEST TECN SAUDE
CNPJ: 00.427.475/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
FISIO TEC GEST TECN SAUDE
CNPJ: 00.427.475/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.406
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.105,21
VALOR COBRADO 9.105,21
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2AC.591.435.CCE.988
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04065.813166 35370.990000 3 10810000910521

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **14/05/2025**
Beneficiário **FISIO TEC GEST TECN SAUDE** **CNPJ/CPF:** 00.427.475/0001-69 RUA MONSENHOR GUSTAVO FREIRE, 777, , 36016470 - SAO MATEUS - JUIZ DE FORA - MG						Agência/Código Beneficiário 3163/53709-9
Data do documento 29/04/2025	Núm. do documento 175		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/04/2025	Nosso Número 157 / 00040658 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.105,21**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REF A NFS 175						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04065.813166 35370.990000 3 10810000910521

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **14/05/2025**
Beneficiário **FISIO TEC GEST TECN SAUDE** **CNPJ/CPF:** 00.427.475/0001-69 RUA MONSENHOR GUSTAVO FREIRE, 777, , 36016470 - SAO MATEUS - JUIZ DE FORA - MG						Agência/Código Beneficiário 3163/53709-9
Data do documento 29/04/2025	Núm. do documento 175		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/04/2025	Nosso Número 157 / 00040658 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.105,21**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REF A NFS 175						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80 **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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO

MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota **175/2025**

Nº Integral: 202500000000175

Código Verificação **WZH2HDW25**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **TIMÓTEO - MG**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Data da Nota Fiscal: **29/04/2025**

Período de Competência: **4/2025**

Reg. Especial Tributação: **ME (Micro Empresa) ou EPP**

Nº da RPS: **2261**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**

Nome Fantasia: **FISIO-TEC ENGENHARIA HOSPITALAR**

Regime Especial: **ME (Micro Empresa) ou EPP (Empresa de Pequeno**

Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**

Endereço: **RODOVIA BR 040, 15A - KM 800 - CENTRO EMPRESARIAL PARK SUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

CNPJ: **00.427.475/0001-69**

Inscrição Municipal: **71120000015**

Inscrição Estadual: **ISENTO**

Fone/Fax: **(32)3232-6210**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

Fone/Fax: **1633748438**

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 - WILLIAMS - 17.402-064 - GARÇA - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTE...

CNAE: 3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO DE ENGENHARIA CLINICA NO PERIODO DE 26/03/2025 A 16/04/2025 NO HOSPITAL VITAL BRASIL SITUADO NO MUNICIPIO DE TIMOTEO/MG.||RETENCAO PARA A PREVIDENCIA SOCIAL (11%): R$ 1.208,90|RETENCAO IRRF (1,5%): R$ 164,85| RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 511,04||VALOR LIQUIDO R$ 9.105,21|

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 10.990,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
71,44	**329,70**	**1.208,90**	**164,85**	**109,90**	**0,00**	**0,00**

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	**Valor Líquido (R$)**
0,00	**0,00**	**10.990,00**	**2,00**	**219,80**	**0,00**	**219,80**	**9.105,21**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PLANILHA DE MEDIÇÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Hospital de Timoteo

N° SS	Tipo da SS	Unidades/Setor	Data da Solicitação	Data do Atendimento	Equipamento	Status da SS	Avaliação/Conclusão	Hora Técnica(Min)
44385	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	01/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:53:00
44496	Manutenção preventiva	CENTRAL DE MATERIAL ESTERELIZADO - AHBB TIMOTEO	01/04/2025	16/04/2025	AUTOCLAVE HORIZONTAL	Fechada	inspeção realizada	2:11:00
44712	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	02/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:40:00
45366	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	03/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:46:00
45434	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	04/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:33:00
45512	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	05/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	não realizado, sábado	0:01:00
45532	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	06/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	não realizado, pois era Domingo	0:01:00
45547	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	07/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:48:00
45641	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	08/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:51:00
45923	Manutenção preventiva	IMAGEM - AHBB TIMOTEO	09/04/2025	16/04/2025	DIGITALIZADOR DE IMAGEM (CR)	Fechada	preventiva realizada conforme check list	0:40:00
46002	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	09/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:43:00
46298	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	10/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:49:00
46840	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	11/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:39:00
47126	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	12/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	não realizado pois era sabado	0:01:00
47142	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	13/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:36:00
47158	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	14/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	0:31:00
47238	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	15/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizado	0:40:00
47315	Manutenção preventiva	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	16/04/2025	16/04/2025	ROTINA DE INSPECAO - HOSPITAL DE TIMOTEO	Fechada	inspeção realizada	1:31:00
43613	Manutenção corretiva	IMAGEM - AHBB TIMOTEO	31/03/2025	15/04/2025	DIGITALIZADOR DE IMAGEM (CR)	Fechada	foi corrido um mau contato no cabo de rede, equipamento liberado; início de atendimento	0:24:00
43616	Manutenção corretiva	IMAGEM - AHBB TIMOTEO	31/03/2025	01/04/2025	APARELHO DE RAIO X MOVEL	Fechada	em atendimento ; foi trocado os parafusos de fixação do colimador, equipamento testado e liberado parauso	0:29:00
45326	Manutenção corretiva	UTI ADULTO - AHBB TIMOTEO	02/04/2025	15/04/2025	CAMA ELETRICA	Fechada	Ao chegar ao setor, foi confirmado que a cabeceira nao baixava, foi encontrado um mau contato na placa de comando, fiz limpeza com limpa contato e a mesma voltou a funcionar normalmente. cama liberada	0:40:00

45327	Manutenção corretiva	UTI ADULTO - AHBB TIMOTEO	02/04/2025	15/04/2025	CAMA ELETRICA	Fechada	Endereço indisponível; foi trocado o cabeamento que liga a placa ao comando. foi testado e liberado para uso.	0:59:00
45339	Manutenção corretiva	EMERGENCIA - AHBB TIMOTEO	02/04/2025	15/04/2025	ELETROCARDIOGRAFO	Fechada	após acionarem a engenharia clínica por não conseguir fazer exame, foi constatado que o cabo estava quebrado, foi feito a troca so mesmo. equipamento liberado ; Endereço indisponível	0:20:00
45623	Manutenção corretiva	IMAGEM - AHBB TIMOTEO	04/04/2025	15/04/2025	SISTEMA DE RAIO X DIGITAL	Fechada	Foi realizado a configuração do sistema dicom no aparelho	0:21:00
45624	Manutenção corretiva	IMAGEM - AHBB TIMOTEO	04/04/2025	15/04/2025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Fechada	Foi feita a configuração do sistema dicom com a interferência remota da tomotec	1:45:00
43609	Sobreaviso	CENTRAL DE MATERIAL ESTERELIZADO - AHBB TIMOTEO	30/03/2025	01/04/2025	AUTOCLAVE HORIZONTAL	Fechada	Atendimento realizado, foi trocado as duas guarnições da máquina, foi realizado o teste de funcionamento, trste realizado	3:14:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505141743374254030 11
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$212,82
TARIFA: R$2,10
DATA: 14/05/2025 - 14:50:30

PAGO PARA: Ipanutre
CNPJ: 59.182.496/0001-04
CHAVE PIX: 59182496000104
INSTITUICAO: 87853206 COOP SICREDI OURO BRANCO R
AGENCIA: 0119 - CONTA: 00000000000000144034
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: 14/05/2025 - 14:50:31

==========

DOCUMENTO: 051407
AUTENTICACAO SISBB: 8.E4D.762.444.EA5.613

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado: data de emissão: 09/05/2025,Valor Total: 212,82,Destinatario: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.309
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 LOJA B
HORTO, IPATINGA - MG
CEP: 35160-306 Fone:(31) 98409-6482

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

N°: 000.000.309
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0559 1824 9600 0104 5500 1000 0003 0910 0056 0757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256642648064 2025-05-09T16:37:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
51034440012		**59.182.496/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	**09/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS		17402064	09/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	212,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**212,82**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000001	APTAMIL 1 PREMIUM 800G - DANONE	19011090	0102	6102	UN	3	70,9400	212,82	0,00	0,00	0	0,00	0

Venc: 14105

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo FORMA DE PAGAMENTO: PIX PARA O DIA 12/05 DADOS PARA PAGAMENTO: Chave pix CNPJ 59182496000104 IPANUTRE Saúde e nutrição Banco Sicred	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110003230119434873871080110820002250000
BENEFICIARIO:
IMPULSSE SAUDE
NOME FANTASIA:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.501
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 22.500,00
VALOR COBRADO 22.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E45.E19.697.393.BAC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	422

Data da emissão da nota: 05/05/2025 13:52:41

Data do fato gerador: 05/05/2025 13:52:41

Código de verificação: PXPYYEGZQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMPULSSE SAUDE

Nome/Razão social: IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.397.234/0001-06 Inscrição municipal: 978003714

Telefone: (31) 99710-0786

Endereço: AV CIRO COTTA POGGIALI Número: 07 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-402

Complemento:

Celular: (31) 9554-1717

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: MAGNO@IMPULSSE.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviço de Segurança e Saúde Ocupacional, referente Abril. .	22.500,0000	1,0000	22.500,0000	22.500,00	x2,01 =	452,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	22.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.500,00 **Valor líquido = R$ 22.500,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	22.500,00	452,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Esta NFS-e foi cancelada em 19/05/2025
Situação desta NFS-e: Cancelada
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.026,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 578,25 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CANCELADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	464

Data da emissão da nota: 21/05/2025 16:19:48

Data do fato gerador: 21/05/2025 16:19:48

Código de verificação: HPNZ5IFFI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMPULSSE SAUDE

Nome/Razão social: IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.397.234/0001-06 Inscrição municipal: 978003714 Telefone: (31) 99710-0786

Endereço: AV CIRO COTTA POGGIALI Número: 07 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-402

Complemento: Celular: (31) 9554-1717

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: MAGNO@IMPULSSE.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Referente ABRIL .	22.500,0000	1,0000	22.500,0000	22.500,00	x2,01 =	452,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	22.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.500,00 **Valor líquido = R$ 22.500,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	22.500,00	452,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.026,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 578,25 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800035301019710820000353433
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.502
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.534,33
VALOR COBRADO 3.534,33
==========
NR.AUTENTICACAO F.F28.B78.E90.E90.847
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00035.301019 7 10820000353433

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA	2298/057245-7	R$		000000000035-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
107 1/2	45.774.912/0002-30	15/05/2025	3.534,33

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Demonstrativo

Autenticação mecânica

CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 119 / Nota Fiscal 00000107, Parcela 001/002.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00035.301019 7 10820000353433

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/05/2025**

Beneficiário

CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG

Agência/Código do Beneficiário: **2298/057245-7**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/04/2025	107 1/2	DM	N	14/05/2025	0000000000353

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			3.534,33

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
Garça - SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE CIRURGICA LN SP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.068,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 107
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 107
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0445 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0711 2897 7246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**131256594932385 - 15/04/2025 13:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		**45.774.912/0002-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**15/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**15/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**(16) 3374-8438**		**13:28:38**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	15/05/2025	R$ 3.534,33
002	02/06/2025	R$ 3.534,32

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
7.068,65	848,23	0,00	0,00	0,00	0,00	7.068,65

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	7.068,65

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)
31	VOLUMES				

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
799900	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL COM 2 LAMINAS - PACOTE COM 5 UNIDADES - (MAXICOR) CEST: 20.064.00 Lote: 230508 Quant: 5 Fab: 08/05/2023 Val: 08/05/2033	82121020	000	6108	UN	5	0,77	3,85	3,85	0,46	0,00	12,00	0,00
100230	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES / SOFT / CEST: 13.011.00 Lote: 57020624 Quant: 804 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	804	0,73	586,92	586,92	70,43	0,00	12,00	0,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER) CEST: 13.011.00 Lote: 352262426F Quant: 160 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	160	2,34	374,40	374,40	44,93	0,00	12,00	0,00
PRD00004	CATETER DUPLO LUMEM MEDIKATH 7FRX 20CM 18/14 - CAIXA COM 10 UNIDADES Lote: 030924CV Quant: 40 Fab: 03/09/2024 Val: 02/09/2027	90183929	000	6108	UN	40	45,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
1208100	CATETER INTRAVENOSA PERIFERICO 22G - PU RADIOPACO - COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - CAIXA COM 100 UNIDADES - (POLYMED) Lote: 240602 Quant: 800 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183926	000	6108	UN	800	1,99	1.592,00	1.592,00	191,04		12,00	
AAR020	BIOFRASCO NUTRI ENTERAL 300ML - CAIXA COM 90 UNIDADES - (BIOBASE) CEST: 28.057.00 Lote: 6862/223 Quant: 90 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	39269030	000	6108	UN	90	0,75	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
61.001.00383	SERINGA BICO LOCK 20ML SEM AGULHA - CAIXA COM 300 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5698/24 Quant: 4.200 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2029	90183119	000	6108	UN	4.200	0,31	1.302,00	1.302,00	156,24	0,00	12,00	0,00
100371	SERINGA BICO SLIP 3ML SEM AGULHA - CAIXA COM 1000 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5346/23 Quant: 500 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028	90183119	000	6108	UN	500	0,12	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - REFERENTE A NOTA FISCAL DE VENDA A ORDEM N. 106 PARA HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO - CIDADE TIMOTEO-MG
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 7.068,65 , ICMS UF DESTINO R$ 424,13, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA LN SP LTDA
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 107
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0445 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0711 2897 7246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**131256594932385 - 15/04/2025 13:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		**45.774.912/0002-30**

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
100229	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 732 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	732	0,62	453,84	453,84	54,46	0,00	12,00	0,00
45246	FRALDA INFANTIL M JUMBINHO - PACOTE COM 20 UNIDADES - (CAPRICHO) CEST: 20.048.00 Lote: 17754101001 Quant: 200 Fab: 28/06/2024 Val: 28/06/2027	96190000	000	6108	UN	200	0,80	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
1802400	TAMPA VEDANTE LUER MACHO-FEMEA - CAIXA COM 200 UNIDADES - (MEDIX) Lote: MD23030202 Quant: 400 Fab: 30/03/2023 Val: 28/02/2028	39269090	000	6108	UN	400	0,20	80,00	80,00	9,60		12,00	
119500	PULSEIRAS DE IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA - CAIXA COM 100 UNIDADES / WILTEX Lote: H20230910 Quant: 200 Fab: 10/09/2023 Val: 10/09/2033	39269090	000	6108	UN	200	0,47	94,00	94,00	11,28		12,00	
6830	TUBO TRAQUEOSTOMIA 7.5 COM BALAO - CAIXA COM 10 UNIDADES - (MEDIX) Lote: 2355975C Quant: 10 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2028	90183929	000	6108	UN	10	12,87	128,70	128,70	15,44		12,00	
447	TUBO TRAQUEOSTOMIA 8.0 C/B - CAIXA COM 10 UNIDADES (BO) / SOLIDOR / Lote: 39422042 Quant: 10 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027	90183929	000	6108	UN	10	14,43	144,30	144,30	17,32		12,00	
0751201	SONDA FOLEY 2V 14FR BALAO 30ML - CAIXA COM 10 UNIDADES / DESCARPACK / Lote: 2SFAAA001G Quant: 20 Fab: 30/07/2022 Val: 30/06/2027	90183921	000	6108	UN	20	2,51	50,20	50,20	6,02	0,00	12,00	0,00
45247	FRALDA INFANTIL G JUMBINHO - PACOTE COM 18 UNIDADES - (CAPRICHO) CEST: 20.048.00 Lote: 17932301001 Quant: 162 Fab: 26/07/2024 Val: 26/07/2027	96190000	000	6108	UN	162	0,87	140,94	140,94	16,91	0,00	12,00	0,00
AAR020	BIOFRASCO NUTRI ENTERAL 300ML - CAIXA COM 90 UNIDADES - (BIOBASE) CEST: 28.057.00 Lote: 6606/86 Quant: 40 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	39269030	500	6108	UN	40	0,75	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273032430000000747134801019410820000053625
BENEFICIARIO:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
NOME FANTASIA:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.503
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 536,25
VALOR COBRADO 536,25
==========
NR.AUTENTICACAO C.F8C.5E1.8F4.1C3.8FF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE TEIXEIRA E CHAVES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 193409 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (SEM REGIAO> - (R$ 536,25)(quinhentos e trinta e seis reais e vinte e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 113.279
SÉRIE 1

Graffite

TEIXEIRA E CHAVES LTDA

AVENIDA INDUSTRIAL N.957
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL,Governador
Valadares - MG
Fone: (33) 3212-5900, CEP:35040610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 113.279
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0421 3399 6500 2127 5500 1000 1132 7915 9795 9873

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		131256595324910 15/04/2025 15:49:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
6862572091983		21.339.965/0021-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	193409	45.349.461/0025-80	15-04-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50 , SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	22-04-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(31) 98351-0057	SP	15:49:18

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30 DIAS| Dup=001 Venc=15/05/2025 Valor=536,25

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
536,25	42,74	0,00	0,00	536,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**536,25**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				8,4400 Kg	8,4400 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
17065	CANETA COMPACTOR ECONOMIC AZUL UN | CX 100UN	96081000	500	6108	CX	2	65,00	0,00	0,00	130,00	130,00	15,60		12,00	
17067	CANETA COMPACTOR ECONOMIC VERMELHA UN | CX 100UN	96081000	500	6108	CX	1	65,00	0,00	0,00	65,00	65,00	7,80		12,00	
76447	COLA BRANCA MAKE+ 90GR UN	35061090	100	6108	UN	5	2,25	0,00	0,00	11,25	11,25	0,45		4,00	
62950	GRAMPEADOR BAZZE METAL 20FLS B5945 614533	84729040	100	6108	UN	5	14,00	0,00	0,00	70,00	70,00	2,80		4,00	
83277	GRAMPO GRAMP 26/6 5000UN BRW GALVANIZADO UN GR5000	83052000	100	6108	UN	15	4,90	0,00	0,00	73,50	73,50	2,94		4,00	
35720	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA TILIBRA 104FLS UN 120545	48201000	000	6108	UN	5	14,24	0,00	0,00	71,20	71,20	8,54		12,00	
72112	MARCA TEXTO BAZZE AMARELO UN 617947 | CX 12	96082000	100	6108	CX	2	8,90	0,00	0,00	17,80	17,80	0,71		4,00	
49768	PILHA MAXPRINT AA ALCALINA 2UN 756339	85061019	100	6108	UN	15	6,50	0,00	0,00	97,50	97,50	3,90		4,00	

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	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. \| Val. aprox. tributos: R$: 186,74 (34,82%) Fonte: IBPT | | OPERAAAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING a TTS/E-COMMERCE NA. 45.000019053-50	

Usuario: 988 - JONATA SANTOS SILVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Santander **BANCO SANTANDER** | **033-7** | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário TEIXEIRA E CHAVES LTDA AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610				CNPJ/CPF 21.339.965/0021-27	Vencimento: 15/05/2025 Agência/Código Cedente 3332/2730243
Data do Documento 15/04/2025	Número do Documento 113279 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 15/04/202	Nosso Número 101/00000047134-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 536,25
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar Juros de R$ 1,79 (0,33% a.d.) por dia de atraso após 15/05/2025. Cobrar multa de R$ 10,72 (2,00% a.m.) após o vencimento SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0025-80 Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 17.402-064-Garca-SP Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						

Santander | **033-7** | 03399.27303 24300.000007 47134.801019 4 10820000053625

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.					Vencimento: 15/05/2025
Beneficiário TEIXEIRA E CHAVES LTDA AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610				CNPJ/CPF: 21.339.965/0021-27	Agência/Código Cedente 3332/2730243
Data do Documento 15/04/2025	Número do Documento 113279 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 15/04/202	Nosso Número 101/00000047134-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 536,25
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar Juros de R$ 1,79 (0,33% a.d.) por dia de atraso a partir de 15/05/2025. Cobrar multa de R$ 10,72 (2,00% a.m.) após o vencimento SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0025-80 Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 17.402-064-Garca-SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505151711355899837 55
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$209,70
TARIFA: R$2,07
DATA: 15/05/2025 - 15:14:47

PAGO PARA: Gsm Materiais de Construcao Ltda
CNPJ: 631.882/0001-93
CHAVE PIX: 00631882000193
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296 - CONTA: 00030000000000011135
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 - 15:14:48

==========

DOCUMENTO: 051504
AUTENTICACAO SISBB: D.D2D.2A4.9CC.E4D.B0E

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 209,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.998
Série 001

GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 13 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG -
CEP: 35180-312
Fone: (31)3848-3234

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.998
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0500 6318 8200 0193 5500 1000 0079 9816 8347 4708

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/TERCEIROS	**131256625550284 02/05/2025 09:39:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
6878972270058		00.631.882/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	02/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS		17400-000	02/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		08:55:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 007975 - Valor Original: R$ 209,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 209,70

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/05/2025 Valor : R$ 209,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,21 (5,82 %)	209,70
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	209,70

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
07010813	DESENGRIPANTE SPRAY 300ML WHITE LUB	38249941	0102	6102	UN	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20020016	BICO TORNEIRA METAL 1/2X1/2	79070090	0102	6102	UN	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20020020	BICO TORNEIRA METAL 3/4 X 3/4"	79070090	0102	6102	UN	3,00	3,80	0,00	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09020008	FITA ISOLANTE 20M X 19MM SCOTCH 3M 33+	39191020	0500	6403	UN	2,00	35,90	0,00	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12050210	SONDA COMUM 20M GOMES GARCIA C/ ALMA DE ACO	39174090	0500	6403	UN	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010595	SIFAO CORRUGADO BLUKIT SIMPLES PVC BR 70CM 030101-4100	39174090	0500	6403	UN	1,00	7,60	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010397	LUVA AZUL BUCHA LATAO 25MM X 1/2" KRONA/FORTLEV/PLASTUBOS	39174090	0500	6403	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010360	JOELHO SOLDAVEL 25MM X 45 AMANCO/KRONA/PLASTUBOS	39174090	0102	6102	UN	4,00	2,20	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010761	LUVA AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4" PLASTUBOS/KRONA	39174090	0500	6403	UN	1,00	7,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010285	TUBETE METAL 1/2 + PORCA E ARRUELA COPASA	73071990	0500	6403	UN	1,00	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010231	NIPEL GALVANIZADO 1/2"	73071990	0500	6403	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010200	LUVA GALVANIZADA 1/2"	73071990	0500	6403	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010829	CAP ROSCA 1/2" KRONA/PLASTUBOS	39174090	0500	6403	UN	1,00	1,60	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. - Val Aprox dos Tributos R$ 12,21 (5,82%) Fonte: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3704-4 - MELO VIANA
CONTA: 627-0

FAVORECIDO: JORGE LUIZ ALVES 30600383687
CPF/CNPJ: 24.029.760/0001-90
VALOR: R$ 1.600,00
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051505
AUTENTICACAO SISBB: D.EF7.3C7.499.186.7A2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	846 / NFe	**Emissão**	12/05/2025 16:40:32	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/05/2025	**Código de verificação**	1SDP.8SMF.DZ4B.0ITM	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JORGE LUIZ ALVES
CPF / CNPJ: 24.029.760/0001-90 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Jacaraípe, 2001 - Bairro: MELO VIANA - Cep: 35170095
Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 1341022 **Cod. Mob.:** 134102 **Insc. Est.:** 0026923250021
Email:
Nome Fant.: JA MANUTENCAO E COMERCIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo MG - 2° MES DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REALIZADA NO DIA 08/05/2025 NAS MAQUINAS EQUIPAMENTOS DALTECH, COMPRESSORES DE AR COMPRIMIDO DALTECH MODELO EL2150, UMA CENTRAL DE VACUO E CLINICO MODELO - VAC-40 D COM DUAS BOMBAS DE VACUO, E UM COMPRESSOR MODELO CM89s INSTALADOS NO AHBB - HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO, FICANDO TODOS OS EQUIPAMENTOS EM PERFEITO FUNCIONAMENTO.	R$ 1.600,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 844/NFe.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo MG - DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO: BANCO 104, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 3704, OPERAÇÃO 003, - CONTA CORRENTE 0000627-0. TITULAR JORGE LUIZ ALVES.- (CONTA EMPRESA) NOSSO PIX É NOSSO CNPJ 24029760000190

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.600,00	32,00	0,00	1.600,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.600,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JORGE LUIZ ALVES

Recebi(emos) de **JORGE LUIZ ALVES**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 846, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1SDP.8SMF.DZ4B.0ITM

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 107.855-0

FAVORECIDO: JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.148.433/0001-10
VALOR: R$ 4.564,21
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051506
AUTENTICACAO SISBB: D.35E.2B5.B68.54E.8B3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

MUNICÍPIO DE CALDAS NOVAS

Secretaria Municipal de Fazenda
Central do ISS - Rua Antonio Coelho de Godoy, Quadra 25-B, Lote 06 - Centro - CEP: 75690-000 - Caldas Novas/GO Telefone: (64) 3456-1350

Nota: 2025000
00000047
Código Verificação
CFEP-HHNF

MUNICÍPIO DE CALDAS NOVAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/04/2025 14:59:33	**04/2025**	**Garça - SP**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Caldas Novas**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
JMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia				Email	
REDE LAUDOS				**renicruvinel@yahoo.com.br**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
25.148.433/0001-10	**67599**		**Não**	**Não**	**(64) 99624-4150**

Endereço
Rua 15 de Novembro, S/N, BANDEIRANTE - CEP: 75680-116 - Caldas Novas - GO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0025-80				**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, SALA 01 - Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640208

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

OBJETO DO CONTRATO: CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE CONTRATO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELERRADIOLOLOGIA COMPREENDENDO AS ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO DE PROTOCOLOS DE AQUISIÇÃO DE IMAGENS, ANÁLISE DAS IMAGENS E ELABORAÇÃO DOS RESPECTIVOS LAUDOS MÉDICOS E ENVIO E DISPONIBILIZAÇÃO DOS LAUDOS ATRAVÉS DE SISTEMA ONLINE, A SEREM EXECUTADOS NO ÂMBITO DO HOSPITAL DE TIMÓTEO.

PERIODO DE 27/03/2025 A 04/04/2025
LAUDOS: R$ 4.593,30
SOFTWARE DE PACS: R$ 270.00
VALOR BRUTO DA NF: R$ 4.863,30

DADOS BANCÁRIOS P/DEPÓSITO
BANCO: SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA
AG: 5004-0
CONTA: 107.855-0 JMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CHAVE PIX: 25.148.433/0001-10
OBS: - CONFORME ART. 115 DO INCISO III DA IN RFB 2110 DE 17 DE OUTUBRO DE 2022, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS. SERVIÇO PRESTADOPELOS SÓCIOS DA EMPRESA.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
31,61	**145,90**	**0,00**	**72,95**	**48,63**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
4.863,30	**0,00**	**0,00**	**4.863,30**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
145,90	*****	**0,00**	**4.564,21**	**4.863,30**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 654,11 Federal e R$ 243,16 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 04/04/2025 14:59:33
Para validação desta NFSe acesse: http://caldasnovasgo.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.342 de 08 de março de 2012.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

DESCRIÇÃO LAUDOS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Tomografia Computadorizada com e sem Contraste	86	48,00	R$ 4.128,00
Raio-X	47	9,90	R$ 465,30
TOTAL	133		R$ 4.593,30

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E RECURSOS HUMANOS	VALOR UNITÁRIO
Software de PACS (Referente a 9 dias)	R$ 900,00
TOTAL	R$ 270,00

RESUMO FATURAMENTO	Total
LAUDOS	R$ 4.593,30
EQUIPAMENTOS E RECURSOS HUMANOS	R$ 270,00
TOTAL FATURADO R$	R$ 4.863,30

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARCUS VINICIUS PONTE
Data: 04/04/2025 13:59:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

REDE LAUDOS

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE RAIOS-X

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data	Paciente	Procedimento
31/03/2025 19:56	JEFFERSON GONCALVES DA SILVA^^^^^	RAIO-X - MAO ESQUERDA - 2 INC.
31/03/2025 19:55	MARIA RITA SUDRE^^^^^	RAIO-X - TORAX 2 INC.
31/03/2025 19:53	ROGERIO PAULO DA SILVA^^^^^	RAIO-X - MAO ESQUERDA - 2 INC.
31/03/2025 19:51	ANA^PAULA^CRESCENENCIO^NUNES^TEODORO^	RAIO-X - COLUNA CERVICAL 2 INC.
31/03/2025 19:54	LUCAS DA PAZ ESTEVAM^^^^^	RAIO-X - TORNOZELO DIREITO 2 INC.
31/03/2025 19:53	LUCAS DA PAZ ESTEVAM^^^^^	RAIO-X - PE DIREITO 2 INC.
31/03/2025 19:54	TALES FELIPE RIBEIRO DE OLIVEIRA^^^^^	RAIO-X - MAO DIREITA - 2 INC.
31/03/2025 19:52	JACY SANTANA DE PAULA^^^^^	RAIO-X - COSTELAS PARA HEMITORAX
31/03/2025 19:52	JACY SANTANA DE PAULA^^^^^	RAIO-X - MAO DIREITA - 2 INC.
31/03/2025 19:50	MARIA DAS GRACAS PEREIRA SILVA MELO^^^^^	RAIO-X - PE ESQUERDO
31/03/2025 19:50	CLAUDIO MAGNO DE PINHO^^^^^	RAIO-X MÃO DIREITA 3 INC.
31/03/2025 19:46	JOSE MARQUES FERREIRA^^^^^	RAIO-X DE JOELHO DIREITO 2 INC.
31/03/2025 19:45	JOSÉ EUGENIO DE ALMEIDA^^^^^	RAIO-X - OMBRO ESQUERDO - 2 INC.
31/03/2025 19:45	KLINGER DA SILVEIRA FRANCO^^^^^	RAIO-X - ANTEBRACO DIREITO - 2 INC
31/03/2025 19:42	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	RAIO-X FEMUR DIREITO 2 INC.
31/03/2025 19:42	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	RAIO-X - BACIA - 1 INC
31/03/2025 19:42	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	RAIO- X QUADRIL DIREITO 2 INC.
31/03/2025 19:41	JORGE^PINTO^DA^SILVA^^	RAIO-X TORAX AP (LEITO)
31/03/2025 19:40	VANESSA^DE^OLIVEIRA^PEREIRA^^	RAIO-X TORAX AP (LEITO)
03/04/2025 09:20	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRADE^^^^^	RAIO-X FEMUR ESQUERDO 2 INC.
03/04/2025 08:17	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRADE^^^^^	RAIO-X TORAX AP (LEITO)
03/04/2025 08:19	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRADE^^^^^	RAIO-X - BACIA - 1 INC
03/04/2025 08:16	ATHIE RODRIGUES ALVES^^^^^	RAIO-X - MAO DIREITA - 2 INC.
03/04/2025 08:15	MARCELO MARCIO DE SOUZA^^^^^	RAIO-X - COTOVELO DIREITO - 2 INC.
03/04/2025 08:16	EMILIA PEREIRA SOARES^^^^^	RAIO-X - ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) - 2 INC
03/04/2025 08:15	GBRIEL SALES MONTEIRO^^^^^	RAIO-X - MAO DIREITA - 2 INC.
03/04/2025 08:13	FERNANDO JOSE DE SA^^^^^	RAIO-X - PUNHO ESQUERDO 2 INC.
03/04/2025 08:12	MATHEUS CARNEIRO OLIVEIRA^^^^^	RAIO-X - PUNHO DIREITO 2 INC.
03/04/2025 08:12	MATHEUS CARNEIRO OLIVEIRA^^^^^	RAIO-X - MAO DIREITA - 2 INC.
03/04/2025 09:21	HECTOMBERG^BEJA^DUARTE^^^	RAIO-X TORAX AP (LEITO)
03/04/2025 08:00	MARIA DA CONCEICAO GUERRA BARBOSA^^^^^	RAIO-X DE JOELHO DIREITO 2 INC.
03/04/2025 08:10	EVELLYN VICTORIA ALVES MORAIS^^^^^	RAIO-X FEMUR DIREITO 2 INC.
03/04/2025 08:10	EVELLYN VICTORIA ALVES MORAIS^^^^^	RAIO-X - COLUNA DORSAL 2 INC.
03/04/2025 08:10	EVELLYN VICTORIA ALVES MORAIS^^^^^	RAIO-X - TORAX 1 INC.
03/04/2025 08:01	EVELLYN VICTORIA ALVES MORAIS^^^^^	RAIO-X DE JOELHO DIREITO 2 INC.
03/04/2025 08:02	JORGE^PINTO^DA^SILVA^^	RAIO-X TORAX AP (LEITO)
03/04/2025 08:13	JONATHA ALEXANDER RAMALHO^^^^^	RAIO-X JOELHO ESQUERDO 2 INC.
03/04/2025 08:14	DANIEL SALES MONTEIRO^^^^^	RAIO-X - MAO ESQUERDA - 2 INC.
03/04/2025 08:00	MARIA^EUNICE^DA^SILVA^REIS^	RAIO-X TORAX AP (LEITO)
03/04/2025 07:58	DIVINA ROSARIO DOS REIS^^^^^	RAIO-X - TORAX 1 INC.
03/04/2025 07:57	ELISA ARAUJO FREITAS^^^^^	RAIO-X - TORAX 2 INC.
03/04/2025 07:56	MARIA TAVARES REIS^^^^^	RAIO-X - TORAX 1 INC.
03/04/2025 07:54	LUCAS RAFAEL BASILIO LIMA^^^^^	RAIO-X - PUNHO ESQUERDO 2 INC.
03/04/2025 07:53	LUCAS RAFAEL BASILIO LIMA^^^^^	RAIO-X - PE ESQUERDO
03/04/2025 07:53	LUCAS RAFAEL BASILIO LIMA^^^^^	RAIO-X - PE DIREITO 2 INC.
03/04/2025 07:52	GUILHERME FERNANDES^^^^^	RAIO-X - TORAX 2 INC.
03/04/2025 07:52	GUILHERME FERNANDES^^^^^	RAIO-X - ABDOME 1 INC.
TOTAL RAIOS- X		**47**

REDE LAUDOS

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE TOMOGRAFIA

Data	Paciente	Procedimento
27/03/2025 13:27	RANIEL FELIPE SILVA PAULA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
27/03/2025 13:27	RANIEL FELIPE SILVA PAULA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
27/03/2025 13:34	LUCIENE DA CONSOLACAO OLIVEIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
27/03/2025 13:34	LUCIENE DA CONSOLACAO OLIVEIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
27/03/2025 16:43	MARIA IMACULADA LONGUINHO^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
27/03/2025 16:43	MARIA IMACULADA LONGUINHO^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
27/03/2025 16:45	ILDEIA MENDES PERBOIRE^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
27/03/2025 16:50	ARY DOS SANTOS FILHO^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
27/03/2025 16:47	ARY DOS SANTOS FILHO^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
27/03/2025 17:01	JORGE PINTO DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
27/03/2025 17:01	JORGE PINTO DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
27/03/2025 16:58	JORGE PINTO DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
27/03/2025 19:39	MARIA NUNES DE BRITO LOPES^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
27/03/2025 19:40	MARIA NUNES DE BRITO LOPES^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
27/03/2025 19:37	MARIA NUNES DE BRITO LOPES^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
27/03/2025 20:35	EMERSON ALVES RODRIGUES^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
28/03/2025 11:48	VALDILEIA RIBEIRO LIMA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
28/03/2025 11:52	VALDILEIA RIBEIRO LIMA^^^^^	TOMOGRAFIA DO SEIOS DA FACE OU FACE
28/03/2025 12:08	WESLEY MARQUES JARDIM SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
29/03/2025 17:56	MARLY ROCHA MAFORTE^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
29/03/2025 17:56	MARLY ROCHA MAFORTE^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
29/03/2025 18:45	RAISSA APARECIDA FERREIRA LOP^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
29/03/2025 19:33	DEISEVANIA SILVA GERMANO^^^^^	TOMOGRAFIA PERNA DIREITA
29/03/2025 19:28	TEREZINHA COSTA SIQUEIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
29/03/2025 22:16	SIRLEI GERALDA DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
29/03/2025 22:16	SIRLEI GERALDA DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
29/03/2025 21:57	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	TOMOGRAFIA DA FACE
29/03/2025 21:53	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
29/03/2025 22:07	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
29/03/2025 22:07	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
29/03/2025 22:02	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
29/03/2025 22:11	CARLOS ANTONIO BRAZ MOREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
29/03/2025 22:08	SARA ARAUJO MORAES ALVES LIMA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
29/03/2025 22:09	SARA ARAUJO MORAES ALVES LIMA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
29/03/2025 22:45	VALERIA FERREIRA LOPES^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
29/03/2025 22:45	VALERIA FERREIRA LOPES^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
29/03/2025 22:50	LAYANE DE PAULA DIAS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
29/03/2025 22:50	LAYANE DE PAULA DIAS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
29/03/2025 22:55	SUELY MARIA FAUSTINO DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
29/03/2025 22:54	SUELY MARIA FAUSTINO DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
29/03/2025 23:24	MARIA FRANCISCA MOREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
29/03/2025 23:28	SIRLEI GERALDA DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
30/03/2025 11:48	RONALDO ALVES RODRIGUES^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
30/03/2025 21:19	DIVINA ROSARIO DOS REIS^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
31/03/2025 10:05	ANA PAULA CRESCENCIO NUNES TEO^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
31/03/2025 12:07	VERA LUCIA MIRANDA DE CARVALHO^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
31/03/2025 10:14	DIVINA ROSARIO DOS REIS^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
31/03/2025 17:15	DALTON DE CASTRO NEVES^^^^^	TOMOGRAFIA DE COTOVELO DIREITO
01/04/2025 12:01	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
01/04/2025 11:52	GERALDO ADERNO MONTEIRO^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
01/04/2025 16:23	OLDISNEIA DE OLIVEIRA BENEDITO^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
01/04/2025 16:24	OLDISNEIA DE OLIVEIRA BENEDITO^^^^^	TOMOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL
01/04/2025 21:51	GERALDO HENRIQUES FERREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
01/04/2025 21:51	GERALDO HENRIQUES FERREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

01/04/2025 20:05	GABRIEL NEVES ROCHA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
01/04/2025 20:05	GABRIEL NEVES ROCHA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
01/04/2025 22:10	MARIA FELIPE DE OLIVEIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
01/04/2025 22:27	YURI GUSTAVO BARRETO BARBOSA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
01/04/2025 22:19	MARLENE SILVA GONCALVES^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
01/04/2025 22:15	ATHIE RODRIGUES ALVES^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
01/04/2025 23:39	SILVESTRE GOMES PEREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
01/04/2025 23:40	SILVESTRE GOMES PEREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
02/04/2025 09:01	ATHIE RODRIGUES ALVES^^^^^	TOMOGRAFIA DE PUNHO DIREITO
02/04/2025 11:52	MATHEUS CARNEIRO OLIVEIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DE PUNHO DIREITO
02/04/2025 11:49	THALITA SIDNEIA CARDIM ABRANCH^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
02/04/2025 11:49	THALITA SIDNEIA CARDIM ABRANCH^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
02/04/2025 14:06	EVELLYN VICTORIA ALVES MORAIS^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
02/04/2025 15:39	LAYANE DE PAULA DIAS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
02/04/2025 15:39	LAYANE DE PAULA DIAS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
02/04/2025 15:37	ROSELI DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
02/04/2025 20:58	GUILHERME FERNANDES^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
03/04/2025 00:55	MARIA FRANCISCA MOREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DA COLUNA DORSAL
03/04/2025 01:05	MARIA FRANCISCA MOREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
03/04/2025 01:18	JORGE PINTO DA SILVA^^^^^	TOMOGRAFIA DO TORAX
03/04/2025 12:15	CARLOS ALVARENGA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
03/04/2025 12:59	WILMA ALOISA DA COSTA BARRA^^^^^	TOMOGRAFIA DO JOELHO
03/04/2025 13:09	ALICE SOPHIA MOREIRA PEREIRA^^^^^	TOMOGRAFIA DA COLUNA LOMBAR
03/04/2025 17:31	GERALDO DE ASSIS VASCONCELOS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
03/04/2025 17:31	GERALDO DE ASSIS VASCONCELOS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
03/04/2025 19:06	MARIANA SOFIA DE ASSIS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
03/04/2025 19:06	MARIANA SOFIA DE ASSIS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
03/04/2025 21:22	LEANDRA MARIA COSTA ROCHA^^^^^	TOMOGRAFIA DO CRANIO
03/04/2025 21:33	EDILSON BRAZ AZEVEDO^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
03/04/2025 21:32	EDILSON BRAZ AZEVEDO^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
04/04/2025 02:16	EDIANA BISPO LUCAS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR
04/04/2025 02:16	EDIANA BISPO LUCAS^^^^^	TOMOGRAFIA DO ABDOME INF. BACIA OU
TOTAL TOMOGRAFIA		**86**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.913-5

FAVORECIDO: PIRES MEDICINA LTDA.
CPF/CNPJ: 37.151.890/0001-42
VALOR: R$ 3.284,75
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051507
AUTENTICACAO SISBB: 3.335.CF4.43D.D5C.490

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000078 - E

Autenticidade
QI4D-Y2J5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/05/2025 09:51:32**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PIRES MEDICINA LTDA.**
Nome Fantasia: ********
CNPJ/CPF: **37.151.890/0001-42** IM: **25158000** IE: TELEFONE: **31 38248600**
Endereço: **RUA MARILIA ,81 - BELA VISTA**
CEP: **35160-194** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **viniciusprodrigues@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.
Competência Março/2025

DR. VINÍCIUS PIRES RODRIGUES
CRM 45050-MG

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
Agência: 4027 - 4
Conta corrente: 40018913 - 5

Unidade:
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade	Quantidade de horas trabalhadas
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	24,00
COLONOSCOPIA	3,00

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgênc [...]

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**52,50**	**22,75**	**105,00**	**35,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.500,00**	**3,0000**	**105,00**	**3.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.284,75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.501.175-1

FAVORECIDO: NEGRI MACHADO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 49.007.876/0001-59
VALOR: R$ 4.467,00
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051508
AUTENTICACAO SISBB: F.9BB.A9B.EBD.5A9.87B

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000006 - E

Autenticidade
6PYD-1IRS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/05/2025 10:40:07**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEGRI MACHADO SAUDE LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **49.007.876/0001-59** IM: **29398100** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA IRLANDA ,51 ,APT 501 - CARIRU**
CEP: **35160-112** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Médicos: REGINALDO MACHADO DOS REIS, CRM: 14703-MG
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 4.467,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO CORA, AGENCIA 0001, CONTA 3501175-1

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.467,00**	**2,5341**	**113,20**	**4.467,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.467,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3435-5 - PROFESSOR ALFREDO BALENA-U.B.H
CONTA: 47.217-4

FAVORECIDO: BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04
VALOR: R$ 6.890,00
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051509
AUTENTICACAO SISBB: 3.090.27A.25C.8D1.FC4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/128

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
02/05/2025 às 08:52:00	02/05/2025	c3ec520a

BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04 **Inscrição Municipal: 1027195/001-0**
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1289, SALA 201, Savassi - Cep: 30130-138
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: (16)3374-8438 Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

Consultoria Especializada - Controle de Qualidade e Manutenção do Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise (Referente Abril2025).

Informações para Pagamento:
Banco Bradesco
Agência: 03435
C/C: 47217-4
Vencimento: 10/05/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
1402-0/01-88 / Assistência técnica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.02 / Assistencia tecnica.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 6.890,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 6.890,00**

Valor dos serviços:	**R$ 6.890,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 6.890,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001227687081000104250000000012825051342450688.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3113-5 - TIMOTEO MG
CONTA: 99.873-0

FAVORECIDO: REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CPF/CNPJ: 09.165.912/0001-98
VALOR: R$ 3.445,00
DEBITO EM: 16/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: 4.AAB.6BD.167.8CF.D1C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de REFRIGERACAO ACESITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams - GARCA - SP.
Emissão: 15/04/2025 Valor Total: R$ 3.445,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.623
Série 001

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

REFRIGERACAO ACESITA LTDA

Avenida Avenida Acesita, 1015
Olaria - TIMOTEO - MG
Fone: (31)3848-2002 CEP: 35180-207
www.queirozbueno.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.623
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0409 1659 1200 0198 5500 1000 0026 2311 1078 0834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256597475347 16/04/2025 13:50:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010864870051		09.165.912/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	15/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17402-064	15/04/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(16)3374-8438		16:20:43

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	16/05/2025
Valor R$	:	3.445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.445,00	413,40	0,00	0,00	3.445,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.445,00**

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1203	GAS 410	84198991	000	6102	UN	1,00	1.430,00	0,00	1.430,00	1.430,00	171,60	0,00	12,00	0,00
1251	GÁS R 32	29037100	000	6102	UN	1,00	455,00	0,00	455,00	455,00	54,60	0,00	12,00	0,00
33	000021295 GAS R22 DUGOLD	29037100	000	6403	KG	1,00	1.560,00	0,00	1.560,00	1.560,00	187,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEÇAS FORNECIDAS. DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU 341 - AGENCIA: 3113 - CC. 99873-0 - REFRIGERACAO ACESITA LTDA	

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001375887001016410830001275410
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.602
DATA DE VENCIMENTO 16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 12.754,10
VALOR COBRADO 12.754,10
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1A8.0F9.F56.D00.E6F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SANTANDER **033-7** Num.Nota..: 0133192 Vendedor: 3511 Emissao: 11/04/25-03:30:40 **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			Nosso Numero
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			0175887-0
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0133192	01/01	16/05/2025	12.754,10

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/04/2025	0133192	DM	N	11/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
Cancelamento Protesto Automatico

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	16/05/2025

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Nosso Numero
0175887-0

(=) Valor do Documento
12.754,10

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER **033-7** *03399.93958 38500.000013 75887.001016 4 10830001275410*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/01	16/05/2025

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/04/2025	0133192	DM	N	11/04/2025

Nosso Numero
0175887-0

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

(=) Valor do Documento
12.754,10

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
Cancelamento Protesto Automatico

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0133192 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. COSTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0133192 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1331 9212 4236 4407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258770923839 11/04/2025 03:29:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	11/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	16/05/2025	12.754,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.754,10	1.530,49	0,00	0,00	12.754,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.754,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		13,600	13,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0534	OMNIPAQUE (IOEXOL) 300MG/ML INJ FR 50 ML (CONTRASTE) Marca: GE HEALTHCARE. MS: 1839600010041. Valid: 01-04-2026	16839903	30063011	000	6119	UN	27,00	105,47	2.847,69	2.847,69	341,72	0,00	12,00	0,00
022.0534	OMNIPAQUE (IOEXOL) 300MG/ML INJ FR 50 ML (CONTRASTE) Marca: GE HEALTHCARE. MS: 1839600010041. Valid: 01-04-2026	16851636	30063011	000	6119	UN	3,00	105,47	316,41	316,41	37,97	0,00	12,00	0,00
022.0602	OMNIPAQUE (IOEXOL) 300MG/ML INJ FR 100 ML (CONTRASTE) Marca: GE HEALTHCARE. MS: 1839600010051. Valid: 01-08-2026	17002554	33011210	500	6119	UN	50,00	191,80	9.590,00	9.590,00	1.150,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 765,25 | ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 232302, Nr.Embarque: 237287 CONTRATO DE GESTAO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:26:07
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 54.867,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 2.255.CC7.AEB.F54.710

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ENCARGOS (COMP. 04-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	122.865,07	R$	107.649,98	R$	122.134,13
BILAC	R$	6.771,32	R$	6.227,84	R$	1.816,03
GABRIEL	R$	1.110,82	R$	995,63	R$	325,82
PIACATU	R$	1.103,72	R$	1.015,08	R$	171,76
GARÇA HSL	R$	46.725,85	R$	42.474,13	R$	7.286,68
GARÇA MEDIA	R$	49.522,09	R$	42.790,18	R$	13.488,11
GARÇA UTI	R$	12.134,36	R$	10.517,38	R$	3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	338,62	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.963,31	R$	7.572,12	R$	2.531,04
AMPARO	R$	28.791,79	R$	-	R$	12.671,78
LOUVEIRA	R$	15.606,53	R$	30.558,72	R$	4.445,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	16.190,96	R$	13.405,89	R$	2.003,42
PA SÃO DIMAS	R$	50.322,43	R$	16.904,57	R$	23.188,48
ARAGUARI	R$	360,55	R$	43.400,44	R$	-
TIMOTEO	R$	54.867,47	R$	51.470,57	R$	520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**415.336,27**	**R$**	**375.321,15**	**R$**	**193.953,10**
				TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$**	**609.289,37**
				TOTAL GERAL FGTS:	**R$**	**375.321,15**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000344083115**

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 - 15:26:07
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 520,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO A.297.E86.AE0.E5D.3C1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ENCARGOS (COMP. 04-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	122.865,07	R$	107.649,98	R$	122.134,13
BILAC	R$	6.771,32	R$	6.227,84	R$	1.816,03
GABRIEL	R$	1.110,82	R$	995,63	R$	325,82
PIACATU	R$	1.103,72	R$	1.015,08	R$	171,76
GARÇA HSL	R$	46.725,85	R$	42.474,13	R$	7.286,68
GARÇA MEDIA	R$	49.522,09	R$	42.790,18	R$	13.488,11
GARÇA UTI	R$	12.134,36	R$	10.517,38	R$	3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	338,62	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.963,31	R$	7.572,12	R$	2.531,04
AMPARO	R$	28.791,79	R$	-	R$	12.671,78
LOUVEIRA	R$	15.606,53	R$	30.558,72	R$	4.445,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	16.190,96	R$	13.405,89	R$	2.003,42
PA SÃO DIMAS	R$	50.322,43	R$	16.904,57	R$	23.188,48
ARAGUARI	R$	360,55	R$	43.400,44	R$	-
TIMOTEO	R$	54.867,47	R$	51.470,57	R$	520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**415.336,27**	**R$**	**375.321,15**	**R$**	**193.953,10**
				TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$**	**609.289,37**
				TOTAL GERAL FGTS:	**R$**	**375.321,15**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000344083115**

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

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200024306177110840000329976
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.901
NOSSO NUMERO 36896650000024306
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.299,76
VALOR COBRADO 3.299,76
==========
NR.AUTENTICACAO B.C08.F84.4CF.A95.81A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	17/05/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02	Número do Documento 118979 1	Nosso Número 36896650000024306

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			3.299,76	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 118979 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00024.306177 1 10840000329976**

Local de Pagamento					Vencimento
					17/05/2025
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 17/04/2025	Número do Documento 118979 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 17/04/2025	Nosso Número 36896650000024306
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.299,76

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 17/05/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 5,61 ao dia
Apos 17/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 66,00
Negativar 7 dias apos o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0001-02**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, , WILLIAMS, CEP: 17402064 - Garça - SP

Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 118979 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	3.299,76	
		DATA DE EMISSÃO:	17/04/2025 16:38:00	

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 118979
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0437 8444 7900 0233 5500 1000 1189 7914 3992 6770

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258796708095	17/04/2025 16:39:17
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	17/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -		WILLIAMS	17.402-064	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Garca	SP / Brasil	1434075066		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO	TIMIRIM		35.180-320
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Timoteo	MG / Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
118979	3.299,76	0,00	3.299,76

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/05/2025	3.299,76						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	3.299,76		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.299,76	395,96	0,00	0,00	3.299,76

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	593,95	3.299,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx			3,000	2,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202519550 Val:27/02/30 UN:288	30061090	0 / 00	6107	UN	288,0000	2,8100	0,00	809,28	145,67	809,28	97,11	0,00	12,00	0,00
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM LT:202413506 Val:28/06/29 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	5,4900	0,00	395,28	71,15	395,28	47,43	0,00	12,00	0,00
ABS30CT24IS3	ABS PGA 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:202518847 Val:03/02/30 UN:216	30061090	0 / 00	6107	UN	216,0000	9,7000	0,00	2.095,20	377,13	2.095,20	251,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 29819.CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO CHC02710 3 Pedido: 61209 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 197.99	

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903011579996111130000722000
BENEFICIARIO:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.902
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.220,00
VALOR COBRADO 7.220,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.833.3F6.03F.543.D59
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

CARUANA	130-9	13090.00113 21003.457609 03011.579996 1 11130000722000

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		15/06/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000260952	16/05/2025	0001-9/34576	121/00030115799-9	R$ 7.220,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

DEMONSTRATIVO

PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VALE TRANSPORTE

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de Vale Transporte.

(+) Valor total do pedido: R$ 7.220,00

(=) Valor total = R$ 7.220,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 7.220,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA	130-9	13090.00113 21003.457609 03011.579996 1 11130000722000

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.	15/06/2025
BENEFICIÁRIO / CNPJ/CPF: BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA 31.434.170/0001-08	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0001-9/34576

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/05/2025	1000260952	DM	N	16/05/2025	121/00030115799-9

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	121	R$			R$ 7.220,00

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

Pagamento Referente a compra de vales transportes

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de vales transporte.

(-) DESCONTOS	R$ 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	R$ 0,00
(=) VALOR COBRADO	R$ 7.220,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/5356	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
	20/05/2025 às 14:55:43	20/05/2025	133f8528

BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.434.170/0001-08 **Inscrição Municipal: 1103408/001-0**
RUA JOSE MOREIRA BARBOSA, 125, São Marcos - Cep: 31920-390
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, SALA 01, Williams - Cep: 17402-064
Ipatinga MG
Telefone: (31)3849-9500 Email: rh2@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REPASSE DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO - R$ 7.220,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000260952
QUITAÇÃO VALIDA MEDIANTE PAGAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM.

Código de Tributação do Município (CTISS)
1005-0/10-88 / Serviços de intermediação ou agenciamento de venda de produto ou serviço, realizados mediante centrais de teleatendimento

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
10.05 / Agenciamento, corretagem ou intermediacao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 7.220,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 7.220,00**

Valor dos serviços:	**R$ 7.220,00**
(-) Deduções:	R$ 7.220,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001231434170000108250000000535625058623008537.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000260952

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000260952
Data: 20/05/2025 10:29:49
Data Digitado: 16/05/2025 11:38:47
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030115799-9
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184138415	
9908	ROSIERE DA LUZ SOUZA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184522351	
9907	Rosangela Alves Fernandes Mateus	R$ 210,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12237097	
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	R$ 210,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903615	
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9975833	
9902	PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11048825	
9949	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11646841	
10024	AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184858143	
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184326111	
9920	DAISYANE DE OLIVEIRA MARCELINO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185223471	
9840	DANIELA DE OLIVEIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184661535	
9844	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185123375	
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184905359	
9875	JESSICA LORENA DA COSTA SOUZA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183737119	
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185041727	
9999	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11722265	

9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12769641	
9906	RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	R$ 210,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12808169	
9977	LEONESIA APARECIDA VIEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977209	
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11227801	
10098	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183978799	
9931	WESLENY DA SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12773817	
10012	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183668591	
9939	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185255263	
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184145247	
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184472639	
10092	FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183820623	
9868	GISELLE KARINA DE ARAUJO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183825183	
9889	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10108345	
9984	MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977193	
9966	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11082201	
10057	CINTIA SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12810553	
9942	PAOLA ALVES DIAS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184325983	
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184515855	
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 30,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	11252249	
9880	KECIA GOMES DA SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11043481	
10095	NAYARA CRISTINA BARBOSA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903807	
9943	SARA NUNES ASSIS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11886633	
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12199225	
9777	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184099263	
9785	CHARLINE MUSSE SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183735343	

10058	DEBORA VALGAS ROLDÃO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185369791	
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10142841	
9990	LISYA ARAUJO MIRANDA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11222425	
10056	TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13300025	
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715807	

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 7.220,00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750583282018305481045910007111120000093000
BENEFICIARIO:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
NOME FANTASIA:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	51.903
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	930,00
VALOR COBRADO	930,00

NR.AUTENTICACAO A.C4A.1DC.7AA.7D4.791

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 32820.183054 81045.910007 1 11120000093000

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60		14/06/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

Rua XCentro - Coronel Fabriciano - MG - 32240154

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000056283	15/05/2025	3058/10459-1	175/05328201-8	R$ 930,00

PAGADOR: 2272 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 17402064 WILLIAMS Garça - SP

DEMONSTRATIVO

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(+) Valor total do pedido: R$ 930,00

(=) Valor total = R$ 930,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 930,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 32820.183054 81045.910007 1 11120000093000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					14/06/2025
BENEFICIÁRIO			CNPJ/CPF		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO - FABRIFACIL			17.062.202/0001-60		3058/10459-1
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/05/2025	1000056283	OUT	N	15/05/2025	175/05328201-8
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	175	R$			R$ 930,00

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

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(-) DESCONTOS

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO R$ 930,00

PAGADOR: 2272 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 17402064 WILLIAMS Garça - SP

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

00156558

R$ 930,00

Recebemos de: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 SALA 01 WILLIAMS GARCA SP

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº 45349461002580 **, a importância**

Supra de R$ 930,00 **novecentos e trinta reais**

Referente a CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL PED.1000056283 Servico realizado conforme o contrato de gestão 001/2025

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, 19 de maio de 2025

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

corte aqui...

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

RECIBO Nº

00156558

R$ 930,00

Recebemos de: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 SALA 01 WILLIAMS GARCA SP

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº : 45349461002580 **, a importância**

supra de R$ 930,00 **novecentos e trinta reais**

Referente a CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL PED.1000056283 Servico realizado conforme o contrato de gestão 001/2025

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, 19 de maio de 2025

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000056283

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000056283
Data: 20/05/2025 10:30:38
Data Digitado: 15/05/2025 15:25:38
Data Habilitado:
Nosso Número: 175/05328201-8
Dados Bancários: 341 / 3058 / 10459-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686919970		Recarga Pré-habilitada	20/05/2025
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687899058		Recarga Pré-habilitada	20/05/2025
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686983410		Recarga Pré-habilitada	20/05/2025
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911186		Recarga Pré-habilitada	20/05/2025
9843	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911202		Recarga Pré-habilitada	20/05/2025
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687951314		Recarga Pré-habilitada	20/05/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 930,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110005790119134873871072810860000450000
BENEFICIARIO:
IMPULSSE SAUDE
NOME FANTASIA:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 51.904
DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00
VALOR COBRADO 4.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.970.FBF.D5E.684.D28
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/5b18e02dded64b5db32b972f19b8a33752040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304C92F

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **19/05/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **19/05/2025**	Nº do Documento: **190501**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100057-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$4.500,00**

Instruções

GESTAO SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 14.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
JOSE JULIO LAGE NUMERO: 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00057.901191 34873.871072 8 10860000450000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **19/05/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **19/05/2025**	Nº do Documento: **190501**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/05/2025**	Nosso Número: **25/100057-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$4.500,00**

Instruções

GESTAO SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 14.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
JOSE JULIO LAGE NUMERO: 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	463

Data da emissão da nota: 16/05/2025 14:28:14

Data do fato gerador: 16/05/2025 14:28:14

Código de verificação: VIRS3SQ6Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMPULSSE SAUDE

Nome/Razão social: IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.397.234/0001-06 — Inscrição municipal: 978003714 — Telefone: (31) 99710-0786

Endereço: AV CIRO COTTA POGGIALI Número: 07 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-402

Complemento: — Celular: (31) 9554-1717

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: MAGNO@IMPULSSE.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviço de Segurança e Saúde Ocupacional .	4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00	x2,01 =	90,45

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.500,00 — **Valor líquido = R$ 4.500,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.500,00	90,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Esta NFS-e foi cancelada em 19/05/2025
Situação desta NFS-e: Cancelada
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 605,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 115,65 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CANCELADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	465

Data da emissão da nota: 21/05/2025 16:24:43

Data do fato gerador: 21/05/2025 16:24:43

Código de verificação: GZKFT3BRY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMPULSSE SAUDE

Nome/Razão social: IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.397.234/0001-06 Inscrição municipal: 978003714 Telefone: (31) 99710-0786

Endereço: AV CIRO COTTA POGGIALI Número: 07 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-402

Complemento: Celular: (31) 9554-1717

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: MAGNO@IMPULSSE.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Referente ABRIL .	4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00	x2,01 =	90,45

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.500,00 **Valor líquido = R$ 4.500,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.500,00	90,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 605,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 115,65 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.004.671
VALOR TOTAL 1.045,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIACAO S ROQUE LTDA
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 4.671-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FB1.434.04B.2C5.96F

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA	**CT-E OS**
RG	ASSINATURA / CARIMBO	__/__/__ __:__ SAÍDA DATA/HORA __/__/__ __:__	N. **000.002.404** SÉRIE: **1**

VIACAO SAO ROQUE LTDA - EPP

FRANCISCA PEREIRA, 163
BELVEDERE
CEP: 35170-339 - CORONEL FABRICIANO - MG
CNPJ: 19.870.013/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1949543590029
TELEFONE: 3849-1819

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	**1**	**000.002.404**	**01/01**	**20/05/2025 00:00:00**	

Chave de acesso
3125 0519 8700 1300 0140 6700 1000 0024 0410 0002 4045

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5353 - PRESTACAO SERVICO DE TRANSP.ESTAB.COMERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131253110946818 20/05/2025 14:34:27

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Coronel Fabriciano - MG - 3119401		Coronel Fabriciano - MG - 3119401

TOMADOR DO SERVIÇO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — MUNICÍPIO GARCA - SP — CEP 17402-064
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 - 01 - WILLIAMS — PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0025-80 — INSCRIÇÃO ESTADUAL — FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
156,0000	Passagem

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	VALOR A RECEBER
Passagem	1.045,20					**1.045,20**	**1.045,20**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
41 ICMS NÃO TRIBUTADO				

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000009879			19870013000140

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

T&J Manager

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL IMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

. . . . . .

VIA茂 S茂 ROQUE LTDA - EPP

19870013000140

19495435900029

JOSFRANSCISCO DOMINGOSBELVEDERE

CORONEL FABRICIANOMG

Requisicao

Origem:TIMOTEO

Destino:MARLIERIA

Emissao:20/05/2025

Codigo:

193029B

Tarifa 6,70

Scanned with CamScanner

NOME	CARGO	Quantidade de passagens	EMPRESA	Total	Qtd vales	
APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	PORTEIRO	4	AUTOTRANS/ SÃO ROQUE (4,75+ 6,70)	R$ 22,90	24	
BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	AUXILIAR DE FATURAMENTO	2	VIAÇÃO SÃO ROQUE – CAVA GRANDE	R$ 13,40	42	
EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	SÃO ROQUE	R$ 13,40	30	
MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	AUXILIAR DE LIMPEZA	2	SÃO ROQUE	R$ 13,40	30	
STEPHANNY LUCAS PAULINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	VIAÇÃO SÃO ROQUE – CAVA GRANDE	R$ 13,40	30	
					TOTAL:	1045,2

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:49:52
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 51.470,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO F.786.F0C.1A6.13F.1D4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ENCARGOS (COMP. 04-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	122.865,07	R$	107.649,98	R$	122.134,13
BILAC	R$	6.771,32	R$	6.227,84	R$	1.816,03
GABRIEL	R$	1.110,82	R$	995,63	R$	325,82
PIACATU	R$	1.103,72	R$	1.015,08	R$	171,76
GARÇA HSL	R$	46.725,85	R$	42.474,13	R$	7.286,68
GARÇA MEDIA	R$	49.522,09	R$	42.790,18	R$	13.488,11
GARÇA UTI	R$	12.134,36	R$	10.517,38	R$	3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	338,62	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.963,31	R$	7.572,12	R$	2.531,04
AMPARO	R$	28.791,79	R$	-	R$	12.671,78
LOUVEIRA	R$	15.606,53	R$	30.558,72	R$	4.445,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	16.190,96	R$	13.405,89	R$	2.003,42
PA SÃO DIMAS	R$	50.322,43	R$	16.904,57	R$	23.188,48
ARAGUARI	R$	360,55	R$	43.400,44	R$	-
TIMOTEO	R$	54.867,47	R$	51.470,57	R$	520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**415.336,27**	**R$**	**375.321,15**	**R$**	**193.953,10**
				TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$**	**609.289,37**
				TOTAL GERAL FGTS:	**R$**	**375.321,15**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)

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 SERVIÇO

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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/05/2025	Mensal	669,91	53,59	0,00	0,00	0,00	53,59
04/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/05/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
04/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/05/2025	Mensal	706,00	56,47	0,00	0,00	0,00	56,47
04/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/05/2025	Mensal	3.360,68	268,85	0,00	0,00	0,00	268,85
04/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/05/2025	Mensal	1.019,48	81,55	0,00	0,00	0,00	81,55
04/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/05/2025	Mensal	6.591,41	527,31	0,00	0,00	0,00	527,31
04/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/05/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
04/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/05/2025	Mensal	2.773,10	221,84	0,00	0,00	0,00	221,84
04/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/05/2025	Mensal	1.883,54	150,67	0,00	0,00	0,00	150,67
04/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/05/2025	Mensal	1.885,81	150,86	0,00	0,00	0,00	150,86
04/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/05/2025	Mensal	2.336,85	186,94	0,00	0,00	0,00	186,94
04/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/05/2025	Mensal	335,46	26,83	0,00	0,00	0,00	26,83
04/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/05/2025	Mensal	1.842,24	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
04/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/05/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
04/2025		CAROLINE RESENDE FAZULI	10072	493.116.838-84	101	20/05/2025	Mensal	1.440,40	115,23	0,00	0,00	0,00	115,23
04/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/05/2025	Mensal	2.983,44	238,67	0,00	0,00	0,00	238,67
04/2025		CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCON	9741	292.494.668-97	101	20/05/2025	Mensal	1.397,23	111,77	0,00	0,00	0,00	111,77
04/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	20/05/2025	Mensal	2.704,97	216,39	0,00	0,00	0,00	216,39
04/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/05/2025	Mensal	2.228,48	178,27	0,00	0,00	0,00	178,27
04/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/05/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
04/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/05/2025	Mensal	2.682,36	214,58	0,00	0,00	0,00	214,58
04/2025		EDUARDA CAMILY RIBEIRO TORRENTE	10042	534.784.558-98	101	20/05/2025	Mensal	1.482,72	118,61	0,00	0,00	0,00	118,61
04/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/05/2025	Mensal	1.098,07	87,84	0,00	0,00	0,00	87,84
04/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/05/2025	Mensal	1.758,51	140,68	0,00	0,00	0,00	140,68
04/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/05/2025	Mensal	2.816,34	225,30	0,00	0,00	0,00	225,30
04/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	20/05/2025	Mensal	2.647,05	211,76	0,00	0,00	0,00	211,76
04/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/05/2025	Mensal	988,59	79,08	0,00	0,00	0,00	79,08
04/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	111	20/05/2025	Mensal	1.959,83	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
04/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	20/05/2025	Mensal	1.842,24	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
04/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/05/2025	Mensal	2.287,30	182,98	0,00	0,00	0,00	182,98
04/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/05/2025	Mensal	2.884,11	230,72	0,00	0,00	0,00	230,72
04/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/05/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
04/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/05/2025	Mensal	1.583,29	126,66	0,00	0,00	0,00	126,66
04/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/05/2025	Mensal	2.108,07	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/05/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
04/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	111	20/05/2025	Mensal	2.036,78	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
04/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.763,00	221,04	0,00	0,00	0,00	221,04
04/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/05/2025	Mensal	1.131,54	90,51	0,00	0,00	0,00	90,51
04/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/05/2025	Mensal	2.077,16	166,17	0,00	0,00	0,00	166,17
04/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/05/2025	Mensal	1.787,94	143,03	0,00	0,00	0,00	143,03
04/2025		JULIANA BONASIO FURLAN	10071	317.455.168-40	101	20/05/2025	Mensal	418,69	33,49	0,00	0,00	0,00	33,49
04/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	10064	327.279.798-00	111	20/05/2025	Mensal	3.937,57	314,99	0,00	0,00	0,00	314,99
04/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	20/05/2025	Mensal	586,17	46,89	0,00	0,00	0,00	46,89
04/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/05/2025	Mensal	3.402,64	272,21	0,00	0,00	0,00	272,21
04/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/05/2025	Mensal	619,02	49,51	0,00	0,00	0,00	49,51
04/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/05/2025	Mensal	1.626,28	130,10	0,00	0,00	0,00	130,10
04/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/05/2025	Mensal	1.031,94	82,55	0,00	0,00	0,00	82,55
04/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/05/2025	Mensal	1.384,70	110,77	0,00	0,00	0,00	110,77
04/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	20/05/2025	Mensal	2.887,42	230,99	0,00	0,00	0,00	230,99
04/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/05/2025	Mensal	2.434,97	194,79	0,00	0,00	0,00	194,79
04/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/05/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
04/2025		MARIA OLIVIA PAVANI FERRARI	10037	239.504.328-17	101	20/05/2025	Mensal	1.583,29	126,66	0,00	0,00	0,00	126,66
04/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/05/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
04/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/05/2025	Mensal	1.609,81	128,78	0,00	0,00	0,00	128,78
04/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/05/2025	Mensal	4.979,54	398,36	0,00	0,00	0,00	398,36
04/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/05/2025	Mensal	2.263,09	181,03	0,00	0,00	0,00	181,03
04/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/05/2025	Mensal	978,98	78,31	0,00	0,00	0,00	78,31
04/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/05/2025	Mensal	2.042,92	163,43	0,00	0,00	0,00	163,43
04/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/05/2025	Mensal	4.993,55	399,48	0,00	0,00	0,00	399,48
04/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/05/2025	Mensal	4.984,85	398,78	0,00	0,00	0,00	398,78
04/2025		RAQUEL MATHEUS ARDACHNIKOFF	10065	340.275.748-69	111	20/05/2025	Mensal	3.269,25	261,53	0,00	0,00	0,00	261,53
04/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/05/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
04/2025		RODRIGO BATISTA DOS SANTOS	10066	220.346.668-52	111	20/05/2025	Mensal	3.219,88	257,58	0,00	0,00	0,00	257,58
04/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/05/2025	Mensal	2.203,66	176,29	0,00	0,00	0,00	176,29
04/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/05/2025	Mensal	2.413,76	193,09	0,00	0,00	0,00	193,09
04/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/05/2025	Mensal	3.528,82	282,30	0,00	0,00	0,00	282,30
04/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/05/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/05/2025	Mensal	3.444,71	275,57	0,00	0,00	0,00	275,57
04/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/05/2025	Mensal	2.501,04	200,08	0,00	0,00	0,00	200,08
04/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/05/2025	Mensal	631,20	50,49	0,00	0,00	0,00	50,49
04/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/05/2025	Mensal	2.426,71	194,13	0,00	0,00	0,00	194,13
04/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/05/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
04/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/05/2025	Mensal	2.489,41	199,14	0,00	0,00	0,00	199,14
04/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/05/2025	Mensal	2.856,57	228,52	0,00	0,00	0,00	228,52
04/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/05/2025	Mensal	1.871,27	149,70	0,00	0,00	0,00	149,70
04/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/05/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
04/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/05/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
04/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/05/2025	Mensal	1.912,83	153,02	0,00	0,00	0,00	153,02
03/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	17/04/2025	Mensal	3.351,92	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	17/04/2025	Mensal	3.037,65	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	17/04/2025	Mensal	4.189,96	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	17/04/2025	Mensal	3.422,04	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	17/04/2025	Mensal	3.513,35	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	17/04/2025	Mensal	4.190,19	32,68	0,32	0,05	3,27	36,32
03/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	17/04/2025	Mensal	3.036,87	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	17/04/2025	Mensal	5.048,05	32,68	0,32	0,05	3,27	36,32
03/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	17/04/2025	Mensal	4.897,49	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	17/04/2025	Mensal	3.505,53	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	17/04/2025	Mensal	3.446,65	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	17/04/2025	Mensal	4.189,96	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	17/04/2025	Mensal	1.473,99	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**266.865,28**	**17.243,19**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**266.865,28**	**17.243,19**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/05/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
04/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/05/2025	Mensal	3.168,98	253,51	0,00	0,00	0,00	253,51
04/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/05/2025	Mensal	4.034,48	322,75	0,00	0,00	0,00	322,75
04/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/05/2025	Mensal	4.344,13	347,53	0,00	0,00	0,00	347,53
04/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/05/2025	Mensal	2.318,70	185,49	0,00	0,00	0,00	185,49
04/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/05/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
04/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/05/2025	Mensal	2.209,78	176,78	0,00	0,00	0,00	176,78
04/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/05/2025	Mensal	2.545,57	203,64	0,00	0,00	0,00	203,64
04/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/05/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
04/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/05/2025	Mensal	3.832,60	306,60	0,00	0,00	0,00	306,60
04/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/05/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
04/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/05/2025	Mensal	3.128,37	250,26	0,00	0,00	0,00	250,26
04/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/05/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/05/2025	Mensal	2.669,42	213,55	0,00	0,00	0,00	213,55
04/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/05/2025	Mensal	2.006,35	160,50	0,00	0,00	0,00	160,50
04/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/05/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
04/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/05/2025	Mensal	2.943,89	235,51	0,00	0,00	0,00	235,51
04/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/05/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
04/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/05/2025	Mensal	2.939,75	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
04/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/05/2025	Mensal	2.550,75	204,06	0,00	0,00	0,00	204,06
04/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/05/2025	Mensal	2.677,40	214,18	0,00	0,00	0,00	214,18
04/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/05/2025	Mensal	4.840,08	387,20	0,00	0,00	0,00	387,20
04/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/05/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/05/2025	Mensal	2.695,21	215,61	0,00	0,00	0,00	215,61
04/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/05/2025	Mensal	5.816,89	465,35	0,00	0,00	0,00	465,35
04/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/05/2025	Mensal	2.040,48	163,23	0,00	0,00	0,00	163,23
04/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/05/2025	Mensal	1.864,22	149,13	0,00	0,00	0,00	149,13
04/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/05/2025	Mensal	3.950,59	316,03	0,00	0,00	0,00	316,03
04/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/05/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
04/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	20/05/2025	Mensal	1.197,51	95,79	0,00	0,00	0,00	95,79
04/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/05/2025	Mensal	2.283,01	182,64	0,00	0,00	0,00	182,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/05/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
04/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/05/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
04/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/05/2025	Mensal	4.122,78	329,82	0,00	0,00	0,00	329,82
04/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/05/2025	Mensal	2.931,82	234,54	0,00	0,00	0,00	234,54
04/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/05/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
04/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/05/2025	Mensal	2.371,22	189,69	0,00	0,00	0,00	189,69
04/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/05/2025	Mensal	2.919,02	233,52	0,00	0,00	0,00	233,52
04/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/05/2025	Mensal	2.484,40	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
04/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/05/2025	Mensal	2.667,51	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
04/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/05/2025	Mensal	2.224,44	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
04/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/05/2025	Mensal	2.976,51	238,12	0,00	0,00	0,00	238,12
04/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/05/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
04/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/05/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/05/2025	Mensal	8.547,19	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
04/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/05/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
04/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/05/2025	Mensal	4.803,01	384,24	0,00	0,00	0,00	384,24
04/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/05/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/05/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
04/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/05/2025	Mensal	4.302,67	344,21	0,00	0,00	0,00	344,21
04/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/05/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
04/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/05/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
04/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/05/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
04/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/05/2025	Mensal	4.362,34	348,98	0,00	0,00	0,00	348,98
04/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/05/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
04/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/05/2025	Mensal	2.068,45	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/05/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
04/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/05/2025	Mensal	4.365,09	349,20	0,00	0,00	0,00	349,20
04/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/05/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/05/2025	Mensal	2.830,08	226,40	0,00	0,00	0,00	226,40
04/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/05/2025	Mensal	3.330,65	266,45	0,00	0,00	0,00	266,45
04/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/05/2025	Mensal	2.588,29	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
04/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/05/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
04/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/05/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
04/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/05/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
04/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/05/2025	Mensal	2.630,90	210,47	0,00	0,00	0,00	210,47
04/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/05/2025	Mensal	4.216,99	337,35	0,00	0,00	0,00	337,35
04/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/05/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/05/2025	Mensal	3.012,86	241,02	0,00	0,00	0,00	241,02
04/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/05/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
04/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/05/2025	Mensal	2.835,96	226,87	0,00	0,00	0,00	226,87
04/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/05/2025	Mensal	2.916,13	233,29	0,00	0,00	0,00	233,29
04/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/05/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/05/2025	Mensal	5.207,48	416,59	0,00	0,00	0,00	416,59
04/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/05/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
04/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/05/2025	Mensal	2.924,22	233,93	0,00	0,00	0,00	233,93
04/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/05/2025	Mensal	3.833,45	306,67	0,00	0,00	0,00	306,67
04/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/05/2025	Mensal	2.952,17	236,17	0,00	0,00	0,00	236,17
04/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/05/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/05/2025	Mensal	2.761,76	220,94	0,00	0,00	0,00	220,94
04/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/05/2025	Mensal	3.479,14	278,33	0,00	0,00	0,00	278,33
04/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/05/2025	Mensal	3.032,78	242,62	0,00	0,00	0,00	242,62
04/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/05/2025	Mensal	2.472,16	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
04/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/05/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
04/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/05/2025	Mensal	2.509,26	200,74	0,00	0,00	0,00	200,74
04/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/05/2025	Mensal	3.031,61	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/05/2025	Mensal	2.941,80	235,34	0,00	0,00	0,00	235,34
04/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/05/2025	Mensal	5.054,42	404,35	0,00	0,00	0,00	404,35
04/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/05/2025	Mensal	3.025,05	242,00	0,00	0,00	0,00	242,00
04/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/05/2025	Mensal	2.727,75	218,22	0,00	0,00	0,00	218,22
04/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/05/2025	Mensal	2.965,97	237,27	0,00	0,00	0,00	237,27
04/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/05/2025	Mensal	3.011,00	240,88	0,00	0,00	0,00	240,88
04/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/05/2025	Mensal	3.002,05	240,16	0,00	0,00	0,00	240,16
04/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/05/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
04/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/05/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
04/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/05/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
04/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/05/2025	Mensal	2.011,20	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/05/2025	Mensal	1.500,50	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
04/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/05/2025	Mensal	2.011,22	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/05/2025	Mensal	2.700,34	216,02	0,00	0,00	0,00	216,02
04/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/05/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
04/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/05/2025	Mensal	2.399,98	191,99	0,00	0,00	0,00	191,99
04/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/05/2025	Mensal	2.437,22	194,97	0,00	0,00	0,00	194,97
04/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/05/2025	Mensal	3.001,12	240,08	0,00	0,00	0,00	240,08
04/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/05/2025	Mensal	5.847,57	467,80	0,00	0,00	0,00	467,80

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/05/2025	Mensal	2.546,57	203,72	0,00	0,00	0,00	203,72
04/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/05/2025	Mensal	2.982,60	238,60	0,00	0,00	0,00	238,60
04/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/05/2025	Mensal	4.983,61	398,68	0,00	0,00	0,00	398,68
04/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/05/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
04/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/05/2025	Mensal	381,61	30,52	0,00	0,00	0,00	30,52
04/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/05/2025	Mensal	3.587,11	286,96	0,00	0,00	0,00	286,96
04/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/05/2025	Mensal	2.871,27	229,70	0,00	0,00	0,00	229,70
04/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/05/2025	Mensal	2.604,36	208,34	0,00	0,00	0,00	208,34
04/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/05/2025	Mensal	2.984,77	238,78	0,00	0,00	0,00	238,78
04/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/05/2025	Mensal	4.118,58	329,48	0,00	0,00	0,00	329,48
04/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/05/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
04/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/05/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
04/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/05/2025	Mensal	3.015,85	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
04/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/05/2025	Mensal	2.600,98	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
04/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/05/2025	Mensal	4.814,94	385,19	0,00	0,00	0,00	385,19
04/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/05/2025	Mensal	2.122,55	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/05/2025	Mensal	2.595,58	207,64	0,00	0,00	0,00	207,64
04/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/05/2025	Mensal	2.636,34	210,90	0,00	0,00	0,00	210,90
04/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/05/2025	Mensal	3.012,76	241,02	0,00	0,00	0,00	241,02
04/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/05/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
04/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/05/2025	Mensal	2.400,02	192,00	0,00	0,00	0,00	192,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/05/2025	Mensal	2.371,40	189,71	0,00	0,00	0,00	189,71
04/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/05/2025	Mensal	6.880,70	550,45	0,00	0,00	0,00	550,45
04/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/05/2025	Mensal	2.983,87	238,70	0,00	0,00	0,00	238,70
04/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/05/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
04/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/05/2025	Mensal	1.861,83	148,94	0,00	0,00	0,00	148,94
04/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/05/2025	Mensal	5.377,94	430,23	0,00	0,00	0,00	430,23
04/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/05/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
04/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/05/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
04/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/05/2025	Mensal	5.442,38	435,39	0,00	0,00	0,00	435,39
04/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/05/2025	Mensal	2.466,90	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
04/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/05/2025	Mensal	2.257,79	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62
04/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/05/2025	Mensal	5.067,55	405,40	0,00	0,00	0,00	405,40
04/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/05/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/05/2025	Mensal	2.211,22	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
04/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/05/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/05/2025	Mensal	2.869,51	229,56	0,00	0,00	0,00	229,56
04/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/05/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/05/2025	Mensal	3.102,92	248,23	0,00	0,00	0,00	248,23
04/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/05/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/05/2025	Mensal	4.839,74	387,17	0,00	0,00	0,00	387,17
04/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/05/2025	Mensal	2.534,52	202,76	0,00	0,00	0,00	202,76
04/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/05/2025	Mensal	4.193,31	335,46	0,00	0,00	0,00	335,46
04/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/05/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/05/2025	Mensal	5.703,88	456,31	0,00	0,00	0,00	456,31
04/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/05/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/05/2025	Mensal	2.603,08	208,24	0,00	0,00	0,00	208,24
04/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/05/2025	Mensal	2.383,23	190,65	0,00	0,00	0,00	190,65
04/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/05/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/05/2025	Mensal	2.356,96	188,55	0,00	0,00	0,00	188,55
04/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/05/2025	Mensal	4.501,76	360,14	0,00	0,00	0,00	360,14
04/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/05/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
04/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/05/2025	Mensal	2.970,33	237,62	0,00	0,00	0,00	237,62
04/2025		JOYCE CONCEICAO DO PRADO	10023	341.847.618-01	101	20/05/2025	Mensal	2.239,67	179,17	0,00	0,00	0,00	179,17
04/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/05/2025	Mensal	4.324,04	345,92	0,00	0,00	0,00	345,92
04/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/05/2025	Mensal	5.190,11	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
04/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/05/2025	Mensal	2.409,59	192,76	0,00	0,00	0,00	192,76
04/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/05/2025	Mensal	3.057,89	244,63	0,00	0,00	0,00	244,63
04/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/05/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
04/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/05/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
04/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/05/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
04/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/05/2025	Mensal	4.055,57	324,44	0,00	0,00	0,00	324,44
04/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/05/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
04/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
04/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/05/2025	Mensal	4.050,66	324,05	0,00	0,00	0,00	324,05
04/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/05/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
04/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/05/2025	Mensal	3.054,95	244,39	0,00	0,00	0,00	244,39
04/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/05/2025	Mensal	2.803,94	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/05/2025	Mensal	3.176,36	254,10	0,00	0,00	0,00	254,10
04/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	20/05/2025	Mensal	2.321,24	185,69	0,00	0,00	0,00	185,69
04/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/05/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
04/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/05/2025	Mensal	2.734,94	218,79	0,00	0,00	0,00	218,79
04/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/05/2025	Mensal	5.240,67	419,25	0,00	0,00	0,00	419,25
04/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/05/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA	3000	336.065.888-44	101	20/05/2025	Mensal	6.823,77	545,90	0,00	0,00	0,00	545,90
04/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/05/2025	Mensal	2.897,89	231,83	0,00	0,00	0,00	231,83
04/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/05/2025	Mensal	2.418,84	193,50	0,00	0,00	0,00	193,50
04/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/05/2025	Mensal	2.555,00	204,40	0,00	0,00	0,00	204,40

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/05/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
04/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
04/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/05/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
04/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/05/2025	Mensal	2.622,56	209,80	0,00	0,00	0,00	209,80
04/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/05/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
04/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/05/2025	Mensal	2.896,02	231,68	0,00	0,00	0,00	231,68
04/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/05/2025	Mensal	4.150,12	332,00	0,00	0,00	0,00	332,00
04/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/05/2025	Mensal	3.007,72	240,61	0,00	0,00	0,00	240,61
04/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/05/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
04/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/05/2025	Mensal	2.751,79	220,14	0,00	0,00	0,00	220,14
04/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/05/2025	Mensal	2.541,60	203,32	0,00	0,00	0,00	203,32
04/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/05/2025	Mensal	4.648,03	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84
04/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/05/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
04/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/05/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
04/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/05/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
04/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/05/2025	Mensal	2.342,34	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/05/2025	Mensal	2.598,43	207,87	0,00	0,00	0,00	207,87
04/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/05/2025	Mensal	2.781,74	222,53	0,00	0,00	0,00	222,53
04/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/05/2025	Mensal	2.442,50	195,40	0,00	0,00	0,00	195,40
04/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/05/2025	Mensal	3.200,70	256,05	0,00	0,00	0,00	256,05
04/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/05/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
04/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/05/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
04/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/05/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
04/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/05/2025	Mensal	4.477,59	358,20	0,00	0,00	0,00	358,20
04/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/05/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/05/2025	Mensal	1.934,10	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
04/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/05/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
04/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/05/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
04/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/05/2025	Mensal	2.284,34	182,74	0,00	0,00	0,00	182,74
04/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/05/2025	Mensal	2.379,45	190,35	0,00	0,00	0,00	190,35
04/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/05/2025	Mensal	2.464,16	197,13	0,00	0,00	0,00	197,13
04/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/05/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
04/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/05/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
04/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/05/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
04/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/05/2025	Mensal	5.338,45	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
04/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/05/2025	Mensal	2.870,15	229,61	0,00	0,00	0,00	229,61
04/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/05/2025	Mensal	4.416,34	353,30	0,00	0,00	0,00	353,30
04/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/05/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/05/2025	Mensal	4.699,43	375,95	0,00	0,00	0,00	375,95
04/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/05/2025	Mensal	2.285,82	182,86	0,00	0,00	0,00	182,86
04/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/05/2025	Mensal	5.146,08	411,68	0,00	0,00	0,00	411,68
04/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/05/2025	Mensal	2.558,63	204,69	0,00	0,00	0,00	204,69
04/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/05/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/05/2025	Mensal	5.056,23	404,49	0,00	0,00	0,00	404,49
04/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/05/2025	Mensal	2.672,10	213,76	0,00	0,00	0,00	213,76
04/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/05/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
04/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/05/2025	Mensal	3.907,23	312,57	0,00	0,00	0,00	312,57
04/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/05/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/05/2025	Mensal	3.689,14	295,13	0,00	0,00	0,00	295,13
04/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/05/2025	Mensal	2.910,96	232,87	0,00	0,00	0,00	232,87
04/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/05/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
04/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/05/2025	Mensal	5.034,04	402,72	0,00	0,00	0,00	402,72
04/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/05/2025	Mensal	3.099,64	247,97	0,00	0,00	0,00	247,97

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/05/2025	Mensal	5.039,82	403,18	0,00	0,00	0,00	403,18
04/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/05/2025	Mensal	3.028,37	242,26	0,00	0,00	0,00	242,26
04/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/05/2025	Mensal	5.043,91	403,51	0,00	0,00	0,00	403,51
04/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/05/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
04/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/05/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
04/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/05/2025	Mensal	3.066,99	245,35	0,00	0,00	0,00	245,35
04/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/05/2025	Mensal	4.977,48	398,19	0,00	0,00	0,00	398,19
04/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/05/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
04/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/05/2025	Mensal	2.090,05	167,20	0,00	0,00	0,00	167,20
04/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.568-20	101	20/05/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
04/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/05/2025	Mensal	5.250,96	420,07	0,00	0,00	0,00	420,07
04/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/05/2025	Mensal	2.971,36	237,70	0,00	0,00	0,00	237,70
04/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/05/2025	Mensal	2.447,19	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
04/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/05/2025	Mensal	2.239,00	179,12	0,00	0,00	0,00	179,12
04/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/05/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
04/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/05/2025	Mensal	3.049,96	243,99	0,00	0,00	0,00	243,99
04/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/05/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
04/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/05/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
04/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/05/2025	Mensal	2.889,87	231,18	0,00	0,00	0,00	231,18
04/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/05/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
04/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/05/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
04/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/05/2025	Mensal	3.033,71	242,69	0,00	0,00	0,00	242,69
04/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/05/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/05/2025	Mensal	2.321,24	185,69	0,00	0,00	0,00	185,69
04/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/05/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
04/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/05/2025	Mensal	2.756,81	220,54	0,00	0,00	0,00	220,54
04/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/05/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/05/2025	Mensal	2.637,41	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
04/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/05/2025	Mensal	3.060,78	244,86	0,00	0,00	0,00	244,86
04/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/05/2025	Mensal	4.983,53	398,68	0,00	0,00	0,00	398,68
04/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/05/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
04/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/05/2025	Mensal	3.023,48	241,87	0,00	0,00	0,00	241,87
04/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/05/2025	Mensal	4.023,86	321,90	0,00	0,00	0,00	321,90
04/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/05/2025	Mensal	900,88	72,07	0,00	0,00	0,00	72,07
04/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/05/2025	Mensal	2.914,23	233,13	0,00	0,00	0,00	233,13
04/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/05/2025	Mensal	2.630,90	210,47	0,00	0,00	0,00	210,47
04/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/05/2025	Mensal	5.096,72	407,73	0,00	0,00	0,00	407,73
04/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/05/2025	Mensal	4.277,67	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
04/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/05/2025	Mensal	2.966,16	237,29	0,00	0,00	0,00	237,29
04/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/05/2025	Mensal	1.945,30	155,62	0,00	0,00	0,00	155,62
04/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/05/2025	Mensal	2.767,62	221,40	0,00	0,00	0,00	221,40
04/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/05/2025	Mensal	2.633,18	210,65	0,00	0,00	0,00	210,65
04/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/05/2025	Mensal	2.487,26	198,98	0,00	0,00	0,00	198,98
04/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/05/2025	Mensal	5.068,78	405,50	0,00	0,00	0,00	405,50
03/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	17/04/2025	Mensal	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,04	0,44

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/05/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
04/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/05/2025	Mensal	5.168,39	413,47	0,00	0,00	0,00	413,47
04/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/05/2025	Mensal	9.568,41	765,47	0,00	0,00	0,00	765,47
04/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/05/2025	Mensal	6.104,55	488,36	0,00	0,00	0,00	488,36
04/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/05/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/05/2025	Mensal	9.745,83	779,66	0,00	0,00	0,00	779,66
04/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/05/2025	Mensal	5.348,04	427,84	0,00	0,00	0,00	427,84
04/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/05/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
04/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/05/2025	Mensal	5.262,82	421,02	0,00	0,00	0,00	421,02
04/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/05/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
04/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/05/2025	Mensal	6.810,33	544,82	0,00	0,00	0,00	544,82
04/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/05/2025	Mensal	9.271,17	741,69	0,00	0,00	0,00	741,69
04/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/05/2025	Mensal	4.989,94	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
04/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/05/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
04/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/05/2025	Mensal	2.274,57	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
04/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/05/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
04/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/05/2025	Mensal	10.108,13	808,65	0,00	0,00	0,00	808,65
04/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/05/2025	Mensal	2.589,69	207,17	0,00	0,00	0,00	207,17
04/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/05/2025	Mensal	4.956,60	396,52	0,00	0,00	0,00	396,52
04/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/05/2025	Mensal	5.559,57	444,76	0,00	0,00	0,00	444,76
04/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/05/2025	Mensal	3.618,02	289,44	0,00	0,00	0,00	289,44
04/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/05/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
04/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/05/2025	Mensal	5.049,89	403,99	0,00	0,00	0,00	403,99
04/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/05/2025	Mensal	5.068,49	405,47	0,00	0,00	0,00	405,47

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/05/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
04/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/05/2025	Mensal	4.050,27	324,02	0,00	0,00	0,00	324,02
04/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/05/2025	Mensal	1.666,67	133,33	0,00	0,00	0,00	133,33
04/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/05/2025	Mensal	9.623,00	769,84	0,00	0,00	0,00	769,84
04/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/05/2025	Mensal	3.861,15	308,89	0,00	0,00	0,00	308,89
04/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/05/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
04/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/05/2025	Mensal	15.157,16	1.212,57	0,00	0,00	0,00	1.212,57
04/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/05/2025	Mensal	4.926,29	394,10	0,00	0,00	0,00	394,10
04/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/05/2025	Mensal	4.865,02	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
04/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/05/2025	Mensal	11.651,62	932,12	0,00	0,00	0,00	932,12
04/2025		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/05/2025	Mensal	2.525,61	202,04	0,00	0,00	0,00	202,04
04/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/05/2025	Mensal	2.335,68	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
04/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/05/2025	Mensal	5.192,96	415,43	0,00	0,00	0,00	415,43
04/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/05/2025	Mensal	3.970,05	317,60	0,00	0,00	0,00	317,60
04/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/05/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/05/2025	Mensal	734,04	58,72	0,00	0,00	0,00	58,72
04/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/05/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
04/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/05/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
04/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/05/2025	Mensal	5.970,48	477,63	0,00	0,00	0,00	477,63
04/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/05/2025	Mensal	4.538,51	363,08	0,00	0,00	0,00	363,08
04/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/05/2025	Mensal	8.493,95	679,51	0,00	0,00	0,00	679,51
04/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/05/2025	Mensal	5.259,09	420,72	0,00	0,00	0,00	420,72
04/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/05/2025	Mensal	3.104,07	248,32	0,00	0,00	0,00	248,32
04/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/05/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
04/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/05/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
04/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/05/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
04/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/05/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
04/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/05/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
04/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/05/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
04/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/05/2025	Mensal	5.293,58	423,48	0,00	0,00	0,00	423,48
04/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/05/2025	Mensal	2.759,56	220,76	0,00	0,00	0,00	220,76
04/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/05/2025	Mensal	6.209,00	496,72	0,00	0,00	0,00	496,72
04/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/05/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
04/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/05/2025	Mensal	5.248,39	419,87	0,00	0,00	0,00	419,87
04/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/05/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
04/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/05/2025	Mensal	13.567,80	1.085,42	0,00	0,00	0,00	1.085,42
04/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/05/2025	Mensal	4.961,38	396,91	0,00	0,00	0,00	396,91
04/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/05/2025	Mensal	9.223,09	737,84	0,00	0,00	0,00	737,84
04/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/05/2025	Mensal	9.288,34	743,06	0,00	0,00	0,00	743,06
04/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/05/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
04/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/05/2025	Mensal	4.644,02	371,52	0,00	0,00	0,00	371,52
04/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/05/2025	Mensal	847,67	67,80	0,00	0,00	0,00	67,80
04/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/05/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
04/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/05/2025	Mensal	9.420,54	753,64	0,00	0,00	0,00	753,64
04/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/05/2025	Mensal	5.244,86	419,58	0,00	0,00	0,00	419,58
04/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/05/2025	Mensal	4.933,83	394,70	0,00	0,00	0,00	394,70
04/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/05/2025	Mensal	3.221,99	257,75	0,00	0,00	0,00	257,75
04/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/05/2025	Mensal	5.181,24	414,49	0,00	0,00	0,00	414,49
04/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/05/2025	Mensal	9.136,22	730,89	0,00	0,00	0,00	730,89
04/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/05/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
04/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/05/2025	Mensal	5.058,01	404,64	0,00	0,00	0,00	404,64
04/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/05/2025	Mensal	6.793,21	543,45	0,00	0,00	0,00	543,45
04/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/05/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
04/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/05/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
04/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/05/2025	Mensal	4.961,59	396,92	0,00	0,00	0,00	396,92
04/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/05/2025	Mensal	4.973,21	397,85	0,00	0,00	0,00	397,85
04/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/05/2025	Mensal	331,69	26,53	0,00	0,00	0,00	26,53
04/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/05/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
04/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/05/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
04/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/05/2025	Mensal	5.261,92	420,95	0,00	0,00	0,00	420,95
04/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/05/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
04/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/05/2025	Mensal	9.146,35	731,70	0,00	0,00	0,00	731,70
04/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/05/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
04/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/05/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
04/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/05/2025	Mensal	5.011,40	400,91	0,00	0,00	0,00	400,91
04/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/05/2025	Mensal	6.959,61	556,76	0,00	0,00	0,00	556,76
04/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/05/2025	Mensal	5.224,72	417,97	0,00	0,00	0,00	417,97
04/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/05/2025	Mensal	4.589,07	367,12	0,00	0,00	0,00	367,12
04/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/05/2025	Mensal	4.924,53	393,96	0,00	0,00	0,00	393,96
04/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/05/2025	Mensal	2.626,86	210,14	0,00	0,00	0,00	210,14
04/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/05/2025	Mensal	4.985,43	398,83	0,00	0,00	0,00	398,83
04/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/05/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
04/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/05/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
04/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/05/2025	Mensal	9.156,52	732,52	0,00	0,00	0,00	732,52

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/05/2025	Mensal	5.370,86	429,66	0,00	0,00	0,00	429,66
04/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/05/2025	Mensal	7.519,54	601,56	0,00	0,00	0,00	601,56
04/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/05/2025	Mensal	12.080,03	966,40	0,00	0,00	0,00	966,40
04/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/05/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
04/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/05/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
04/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/05/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
04/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/05/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
04/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/05/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
04/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/05/2025	Mensal	5.033,73	402,69	0,00	0,00	0,00	402,69
04/2025		MARCIO ATANAZIO	10005	154.008.128-13	101	20/05/2025	Mensal	2.864,73	229,17	0,00	0,00	0,00	229,17
04/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/05/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
04/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/05/2025	Mensal	4.435,29	354,82	0,00	0,00	0,00	354,82
04/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/05/2025	Mensal	4.753,78	380,30	0,00	0,00	0,00	380,30
04/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/05/2025	Mensal	9.386,47	750,91	0,00	0,00	0,00	750,91
04/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/05/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
04/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/05/2025	Mensal	5.248,39	419,87	0,00	0,00	0,00	419,87
04/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/05/2025	Mensal	5.063,51	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
04/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/05/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
04/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/05/2025	Mensal	1.743,75	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50
04/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/05/2025	Mensal	4.263,89	341,11	0,00	0,00	0,00	341,11
04/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/05/2025	Mensal	2.562,36	204,98	0,00	0,00	0,00	204,98
04/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/05/2025	Mensal	4.999,25	399,94	0,00	0,00	0,00	399,94
04/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/05/2025	Mensal	2.558,34	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
04/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/05/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
04/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/05/2025	Mensal	4.940,62	395,24	0,00	0,00	0,00	395,24
04/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/05/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
04/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/05/2025	Mensal	5.343,15	427,45	0,00	0,00	0,00	427,45
04/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/05/2025	Mensal	4.566,96	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
04/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/05/2025	Mensal	7.976,66	638,13	0,00	0,00	0,00	638,13
04/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/05/2025	Mensal	1.147,81	91,82	0,00	0,00	0,00	91,82

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/05/2025	Mensal	4.937,81	395,02	0,00	0,00	0,00	395,02
04/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/05/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
04/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/05/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
04/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/05/2025	Mensal	2.526,18	202,09	0,00	0,00	0,00	202,09
04/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/05/2025	Mensal	4.833,69	386,69	0,00	0,00	0,00	386,69
04/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/05/2025	Mensal	4.685,80	374,86	0,00	0,00	0,00	374,86
04/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/05/2025	Mensal	2.548,48	203,87	0,00	0,00	0,00	203,87
04/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/05/2025	Mensal	5.117,37	409,38	0,00	0,00	0,00	409,38
04/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/05/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
04/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/05/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
04/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/05/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
04/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/05/2025	Mensal	9.912,67	793,01	0,00	0,00	0,00	793,01
04/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/05/2025	Mensal	5.003,63	400,29	0,00	0,00	0,00	400,29
04/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/05/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
04/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/05/2025	Mensal	5.006,47	400,51	0,00	0,00	0,00	400,51
04/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/05/2025	Mensal	3.834,89	306,79	0,00	0,00	0,00	306,79
04/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/05/2025	Mensal	2.698,21	215,85	0,00	0,00	0,00	215,85
04/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/05/2025	Mensal	2.048,68	163,89	0,00	0,00	0,00	163,89
04/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/05/2025	Mensal	5.209,29	416,74	0,00	0,00	0,00	416,74
04/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/05/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
04/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/05/2025	Mensal	14.053,66	1.124,29	0,00	0,00	0,00	1.124,29
04/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/05/2025	Mensal	7.431,28	594,50	0,00	0,00	0,00	594,50
04/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/05/2025	Mensal	3.741,49	299,31	0,00	0,00	0,00	299,31
04/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/05/2025	Mensal	9.029,08	722,32	0,00	0,00	0,00	722,32
04/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/05/2025	Mensal	5.071,81	405,74	0,00	0,00	0,00	405,74
04/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/05/2025	Mensal	6.107,80	488,62	0,00	0,00	0,00	488,62
04/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/05/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
04/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/05/2025	Mensal	4.671,96	373,75	0,00	0,00	0,00	373,75

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/05/2025	Mensal	4.994,59	399,56	0,00	0,00	0,00	399,56
04/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/05/2025	Mensal	5.354,98	428,39	0,00	0,00	0,00	428,39
04/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/05/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
04/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/05/2025	Mensal	3.704,10	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/05/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
04/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/05/2025	Mensal	2.414,58	193,16	0,00	0,00	0,00	193,16
04/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/05/2025	Mensal	5.063,30	405,06	0,00	0,00	0,00	405,06
04/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/05/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
04/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/05/2025	Mensal	4.940,62	395,24	0,00	0,00	0,00	395,24
04/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/05/2025	Mensal	2.450,96	196,07	0,00	0,00	0,00	196,07
04/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/05/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
04/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/05/2025	Mensal	3.788,45	303,07	0,00	0,00	0,00	303,07
04/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/05/2025	Mensal	9.838,82	787,10	0,00	0,00	0,00	787,10
04/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/05/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
04/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/05/2025	Mensal	4.864,71	389,17	0,00	0,00	0,00	389,17
04/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/05/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
04/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/05/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
04/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/05/2025	Mensal	4.883,21	390,65	0,00	0,00	0,00	390,65
04/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/05/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
04/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/05/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
04/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/05/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
04/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/05/2025	Mensal	2.702,48	216,19	0,00	0,00	0,00	216,19
04/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/05/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
04/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/05/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
04/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/05/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
04/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/05/2025	Mensal	4.922,35	393,78	0,00	0,00	0,00	393,78
04/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/05/2025	Mensal	2.036,28	162,90	0,00	0,00	0,00	162,90
04/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/05/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
04/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/05/2025	Mensal	5.382,47	430,59	0,00	0,00	0,00	430,59
04/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/05/2025	Mensal	9.652,46	772,19	0,00	0,00	0,00	772,19
04/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/05/2025	Mensal	11.233,65	898,69	0,00	0,00	0,00	898,69
04/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/05/2025	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46
04/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/05/2025	Mensal	2.740,17	219,21	0,00	0,00	0,00	219,21
04/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/05/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
04/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/05/2025	Mensal	8.624,60	689,96	0,00	0,00	0,00	689,96
04/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	14/04/2025	Mensal	1.858,14	148,65	1,48	0,29	14,89	165,31
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/05/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
04/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/05/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
04/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/05/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
04/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/05/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
04/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/05/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
04/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/05/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
04/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/05/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
04/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/05/2025	Mensal	180,85	14,46	0,00	0,00	0,00	14,46
04/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/05/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
04/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/05/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
04/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/05/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
04/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/05/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
04/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/05/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
04/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/05/2025	Mensal	999,45	79,95	0,00	0,00	0,00	79,95
04/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/05/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/05/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.336,90	186,95	0,00	0,00	0,00	186,95
04/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/05/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
04/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/05/2025	Mensal	2.237,50	179,00	0,00	0,00	0,00	179,00
04/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/05/2025	Mensal	3.744,08	299,52	0,00	0,00	0,00	299,52
04/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/05/2025	Mensal	3.767,44	301,39	0,00	0,00	0,00	301,39
04/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/05/2025	Mensal	1.438,67	115,09	0,00	0,00	0,00	115,09
04/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/05/2025	Mensal	2.137,67	171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
04/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/05/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
04/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/05/2025	Mensal	2.484,39	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
04/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/05/2025	Mensal	3.040,99	243,27	0,00	0,00	0,00	243,27
04/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/05/2025	Mensal	2.324,29	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
04/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/05/2025	Mensal	1.987,60	159,00	0,00	0,00	0,00	159,00
04/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/05/2025	Mensal	1.788,60	143,08	0,00	0,00	0,00	143,08
04/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/05/2025	Mensal	3.660,69	292,85	0,00	0,00	0,00	292,85
04/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/05/2025	Mensal	2.253,59	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
04/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/05/2025	Mensal	3.007,69	240,61	0,00	0,00	0,00	240,61
04/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/05/2025	Mensal	4.891,01	391,28	0,00	0,00	0,00	391,28
04/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/05/2025	Mensal	2.311,87	184,94	0,00	0,00	0,00	184,94
04/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/05/2025	Mensal	2.422,63	193,81	0,00	0,00	0,00	193,81
04/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/05/2025	Mensal	5.686,80	454,94	0,00	0,00	0,00	454,94
04/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/05/2025	Mensal	2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
04/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/05/2025	Mensal	2.519,98	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
04/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/05/2025	Mensal	3.786,71	302,93	0,00	0,00	0,00	302,93
04/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/05/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
04/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/05/2025	Mensal	3.668,26	293,46	0,00	0,00	0,00	293,46

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/05/2025	Mensal	4.727,23	378,17	0,00	0,00	0,00	378,17
04/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/05/2025	Mensal	2.508,94	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
04/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/05/2025	Mensal	3.760,08	300,80	0,00	0,00	0,00	300,80
04/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/05/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
04/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/05/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
04/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/05/2025	Mensal	1.664,10	133,12	0,00	0,00	0,00	133,12
04/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/05/2025	Mensal	2.429,69	194,37	0,00	0,00	0,00	194,37
04/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/05/2025	Mensal	3.067,80	245,42	0,00	0,00	0,00	245,42
04/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/05/2025	Mensal	1.911,21	152,89	0,00	0,00	0,00	152,89
04/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/05/2025	Mensal	2.462,65	197,01	0,00	0,00	0,00	197,01
04/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/05/2025	Mensal	5.220,44	417,63	0,00	0,00	0,00	417,63
04/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/05/2025	Mensal	5.152,58	412,20	0,00	0,00	0,00	412,20
04/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/05/2025	Mensal	2.543,56	203,48	0,00	0,00	0,00	203,48
04/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/05/2025	Mensal	2.465,44	197,23	0,00	0,00	0,00	197,23
04/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/05/2025	Mensal	1.995,27	159,62	0,00	0,00	0,00	159,62
04/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/05/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
04/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/05/2025	Mensal	2.344,60	187,56	0,00	0,00	0,00	187,56
04/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/05/2025	Mensal	1.906,71	152,53	0,00	0,00	0,00	152,53
04/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/05/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
04/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/05/2025	Mensal	5.220,88	417,67	0,00	0,00	0,00	417,67
04/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/05/2025	Mensal	2.175,17	174,01	0,00	0,00	0,00	174,01
04/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/05/2025	Mensal	5.246,35	419,70	0,00	0,00	0,00	419,70
04/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/05/2025	Mensal	3.752,06	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16
04/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/05/2025	Mensal	2.464,83	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
04/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/05/2025	Mensal	3.714,97	297,19	0,00	0,00	0,00	297,19

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/05/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/05/2025	Mensal	5.104,91	408,39	0,00	0,00	0,00	408,39
04/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/05/2025	Mensal	3.696,46	295,71	0,00	0,00	0,00	295,71
04/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/05/2025	Mensal	3.607,88	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/05/2025	Mensal	2.273,34	181,86	0,00	0,00	0,00	181,86
04/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/05/2025	Mensal	5.234,91	418,79	0,00	0,00	0,00	418,79
04/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/05/2025	Mensal	2.047,62	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
04/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/05/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
04/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/05/2025	Mensal	3.823,74	305,89	0,00	0,00	0,00	305,89
04/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	20/05/2025	Mensal	5.234,89	418,79	0,00	0,00	0,00	418,79
04/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/05/2025	Mensal	3.931,47	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
04/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/05/2025	Mensal	3.621,07	289,68	0,00	0,00	0,00	289,68
04/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/05/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/05/2025	Mensal	2.478,14	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
04/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/05/2025	Mensal	2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
04/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/05/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
04/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/05/2025	Mensal	3.624,56	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
04/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/05/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/05/2025	Mensal	3.107,23	248,57	0,00	0,00	0,00	248,57
04/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/05/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
04/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/05/2025	Mensal	4.190,68	335,25	0,00	0,00	0,00	335,25
04/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/05/2025	Mensal	2.060,51	164,84	0,00	0,00	0,00	164,84
04/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/05/2025	Mensal	5.022,93	401,83	0,00	0,00	0,00	401,83
04/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/05/2025	Mensal	2.220,24	177,61	0,00	0,00	0,00	177,61
04/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/05/2025	Mensal	2.398,83	191,90	0,00	0,00	0,00	191,90
04/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/05/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	3,35	0,58	33,58	372,75
03/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	17/04/2025	Mensal	3.671,73	293,73	2,94	0,50	29,42	326,59
03/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	2,42	0,41	24,23	269,02
03/2025		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	11/04/2025	Mensal	4.914,73	393,17	3,93	0,82	39,39	437,31
03/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	17/04/2025	Mensal	5.257,95	20,80	0,20	0,03	2,08	23,11
03/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	17/04/2025	Mensal	4.853,89	53,07	0,53	0,09	5,31	59,00
03/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	17/04/2025	Mensal	2.107,91	168,63	1,68	0,29	16,89	187,49
03/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	17/04/2025	Mensal	4.320,17	10,37	0,10	0,01	1,03	11,51
03/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	11/04/2025	Mensal	3.176,07	254,08	2,54	0,53	25,46	282,61
03/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	17/04/2025	Mensal	4.900,70	392,05	3,92	0,67	39,27	435,91
03/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	17/04/2025	Mensal	3.630,48	48,47	0,48	0,08	4,85	53,88
03/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	17/04/2025	Mensal	3.505,41	7,47	0,07	0,01	0,74	8,29
03/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	17/04/2025	Mensal	1.499,58	12,08	0,12	0,02	1,21	13,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**403.157,12**	**30.558,72**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**403.157,12**	**30.558,72**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/05/2025	Mensal	3.303,05	264,24	0,00	0,00	0,00	264,24
04/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/05/2025	Mensal	7.367,88	589,43	0,00	0,00	0,00	589,43
04/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/05/2025	Mensal	3.529,96	282,39	0,00	0,00	0,00	282,39
04/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/05/2025	Mensal	3.488,14	279,05	0,00	0,00	0,00	279,05
04/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/05/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
04/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/05/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
04/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/05/2025	Mensal	3.834,12	306,72	0,00	0,00	0,00	306,72
04/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	20/05/2025	Mensal	5.149,39	411,95	0,00	0,00	0,00	411,95
04/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/05/2025	Mensal	4.697,19	375,77	0,00	0,00	0,00	375,77
04/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/05/2025	Mensal	3.768,01	301,44	0,00	0,00	0,00	301,44
04/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/05/2025	Mensal	4.850,10	388,00	0,00	0,00	0,00	388,00
04/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/05/2025	Mensal	4.569,56	365,56	0,00	0,00	0,00	365,56
04/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/05/2025	Mensal	5.139,51	411,16	0,00	0,00	0,00	411,16
04/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/05/2025	Mensal	2.496,06	199,68	0,00	0,00	0,00	199,68
04/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	20/05/2025	Mensal	70,84	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
04/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/05/2025	Mensal	3.623,34	289,86	0,00	0,00	0,00	289,86
04/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/05/2025	Mensal	3.144,97	251,59	0,00	0,00	0,00	251,59
04/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/05/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
04/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/05/2025	Mensal	2.207,23	176,57	0,00	0,00	0,00	176,57
04/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/05/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
04/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/05/2025	Mensal	5.586,77	446,94	0,00	0,00	0,00	446,94
04/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/05/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
04/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/05/2025	Mensal	3.084,77	246,78	0,00	0,00	0,00	246,78
04/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/05/2025	Mensal	2.303,30	184,26	0,00	0,00	0,00	184,26
04/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/05/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
04/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	20/05/2025	Mensal	1.204,28	96,34	0,00	0,00	0,00	96,34
04/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/05/2025	Mensal	4.802,00	384,16	0,00	0,00	0,00	384,16
04/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/05/2025	Mensal	409,25	32,74	0,00	0,00	0,00	32,74
04/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/05/2025	Mensal	2.327,60	186,20	0,00	0,00	0,00	186,20
04/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/05/2025	Mensal	1.989,30	159,14	0,00	0,00	0,00	159,14
04/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/05/2025	Mensal	2.158,94	172,71	0,00	0,00	0,00	172,71
04/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/05/2025	Mensal	3.315,43	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
04/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/05/2025	Mensal	2.354,36	188,34	0,00	0,00	0,00	188,34
04/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	20/05/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		RANGEL GUSTAVO JANOTTI	9536	255.537.978-96	101	20/05/2025	Mensal	409,36	32,74	0,00	0,00	0,00	32,74
04/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/05/2025	Mensal	2.474,56	197,96	0,00	0,00	0,00	197,96
04/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/05/2025	Mensal	2.582,00	206,56	0,00	0,00	0,00	206,56
04/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/05/2025	Mensal	2.440,54	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
04/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/05/2025	Mensal	2.504,36	200,34	0,00	0,00	0,00	200,34
04/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/05/2025	Mensal	2.057,91	164,63	0,00	0,00	0,00	164,63
04/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/05/2025	Mensal	4.635,29	370,82	0,00	0,00	0,00	370,82
04/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/05/2025	Mensal	3.812,96	305,03	0,00	0,00	0,00	305,03
04/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/05/2025	Mensal	4.555,15	364,41	0,00	0,00	0,00	364,41
04/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/05/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
04/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/05/2025	Mensal	2.556,14	204,49	0,00	0,00	0,00	204,49
04/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/05/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
04/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/05/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
04/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	20/05/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
04/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/05/2025	Mensal	4.434,91	354,79	0,00	0,00	0,00	354,79
04/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/05/2025	Mensal	6.313,81	505,10	0,00	0,00	0,00	505,10
04/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/05/2025	Mensal	6.256,18	500,49	0,00	0,00	0,00	500,49
04/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/05/2025	Mensal	1.402,49	112,19	0,00	0,00	0,00	112,19
04/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/05/2025	Mensal	4.419,10	353,52	0,00	0,00	0,00	353,52
04/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/05/2025	Mensal	3.731,93	298,55	0,00	0,00	0,00	298,55
04/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/05/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
04/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/05/2025	Mensal	2.674,00	213,92	0,00	0,00	0,00	213,92
04/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.885.276-12	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/05/2025	Mensal	413,68	33,09	0,00	0,00	0,00	33,09
04/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/05/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
04/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/05/2025	Mensal	4.430,93	354,47	0,00	0,00	0,00	354,47
04/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/05/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
04/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/05/2025	Mensal	6.205,35	496,42	0,00	0,00	0,00	496,42
04/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/05/2025	Mensal	3.679,20	294,33	0,00	0,00	0,00	294,33
04/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/05/2025	Mensal	3.567,88	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
04/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/05/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
04/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/05/2025	Mensal	6.189,32	495,14	0,00	0,00	0,00	495,14
04/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/05/2025	Mensal	6.200,00	496,00	0,00	0,00	0,00	496,00
04/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/05/2025	Mensal	2.558,84	204,70	0,00	0,00	0,00	204,70
04/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/05/2025	Mensal	3.930,11	314,40	0,00	0,00	0,00	314,40
04/2025		EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/05/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
04/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/05/2025	Mensal	4.436,69	354,93	0,00	0,00	0,00	354,93
04/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/05/2025	Mensal	4.378,49	350,27	0,00	0,00	0,00	350,27
04/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/05/2025	Mensal	6.143,50	491,48	0,00	0,00	0,00	491,48
04/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/05/2025	Mensal	2.134,18	170,73	0,00	0,00	0,00	170,73
04/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/05/2025	Mensal	585,00	46,80	0,00	0,00	0,00	46,80
04/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/05/2025	Mensal	4.372,23	349,77	0,00	0,00	0,00	349,77
04/2025		FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/05/2025	Mensal	4.336,81	346,94	0,00	0,00	0,00	346,94
04/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/05/2025	Mensal	4.430,80	354,46	0,00	0,00	0,00	354,46
04/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/05/2025	Mensal	2.139,33	171,14	0,00	0,00	0,00	171,14
04/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/05/2025	Mensal	4.436,55	354,92	0,00	0,00	0,00	354,92
04/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/05/2025	Mensal	8.306,85	664,54	0,00	0,00	0,00	664,54
04/2025		GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.306-93	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/05/2025	Mensal	5.055,73	404,45	0,00	0,00	0,00	404,45
04/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/05/2025	Mensal	3.567,88	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
04/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/05/2025	Mensal	961,40	76,91	0,00	0,00	0,00	76,91
04/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/05/2025	Mensal	4.302,66	344,21	0,00	0,00	0,00	344,21
04/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/05/2025	Mensal	4.372,23	349,77	0,00	0,00	0,00	349,77
04/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/05/2025	Mensal	4.290,49	343,23	0,00	0,00	0,00	343,23
04/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/05/2025	Mensal	3.628,62	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/05/2025	Mensal	4.380,33	350,42	0,00	0,00	0,00	350,42
04/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/05/2025	Mensal	6.188,99	495,11	0,00	0,00	0,00	495,11
04/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/05/2025	Mensal	4.062,47	324,99	0,00	0,00	0,00	324,99
04/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/05/2025	Mensal	5.133,84	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
04/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/05/2025	Mensal	2.103,85	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
04/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/05/2025	Mensal	3.750,04	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
04/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/05/2025	Mensal	4.376,21	350,09	0,00	0,00	0,00	350,09
04/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/05/2025	Mensal	3.398,52	271,88	0,00	0,00	0,00	271,88
04/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/05/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
04/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	20/05/2025	Mensal	1.495,82	119,66	0,00	0,00	0,00	119,66
04/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/05/2025	Mensal	4.401,26	352,10	0,00	0,00	0,00	352,10
04/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/05/2025	Mensal	2.578,14	206,25	0,00	0,00	0,00	206,25
04/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/05/2025	Mensal	1.540,00	123,20	0,00	0,00	0,00	123,20
04/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/05/2025	Mensal	1.359,22	108,73	0,00	0,00	0,00	108,73
04/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/05/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
04/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/05/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
04/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/05/2025	Mensal	3.628,92	290,31	0,00	0,00	0,00	290,31
04/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/05/2025	Mensal	4.425,22	354,01	0,00	0,00	0,00	354,01
04/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/05/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
04/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/05/2025	Mensal	2.723,12	217,84	0,00	0,00	0,00	217,84
04/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/05/2025	Mensal	4.374,45	349,95	0,00	0,00	0,00	349,95
04/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/05/2025	Mensal	2.972,21	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
04/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/05/2025	Mensal	4.305,06	344,40	0,00	0,00	0,00	344,40
04/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/05/2025	Mensal	1.584,25	126,74	0,00	0,00	0,00	126,74
04/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/05/2025	Mensal	5.138,01	411,04	0,00	0,00	0,00	411,04
04/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/05/2025	Mensal	5.273,98	421,91	0,00	0,00	0,00	421,91
04/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/05/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/05/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
04/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/05/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
04/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/05/2025	Mensal	5.181,67	414,53	0,00	0,00	0,00	414,53
04/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/05/2025	Mensal	4.486,08	358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
04/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	20/05/2025	Mensal	3.312,97	265,03	0,00	0,00	0,00	265,03
04/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/05/2025	Mensal	4.191,43	335,31	0,00	0,00	0,00	335,31
04/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/05/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/05/2025	Mensal	1.467,40	117,39	0,00	0,00	0,00	117,39
04/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/05/2025	Mensal	4.380,90	350,47	0,00	0,00	0,00	350,47
04/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/05/2025	Mensal	4.379,63	350,37	0,00	0,00	0,00	350,37
04/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/05/2025	Mensal	3.121,39	249,71	0,00	0,00	0,00	249,71
04/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/05/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
04/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/05/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
04/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/05/2025	Mensal	4.386,59	350,92	0,00	0,00	0,00	350,92
04/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/05/2025	Mensal	4.104,43	328,35	0,00	0,00	0,00	328,35
04/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/05/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
04/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/05/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
04/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/05/2025	Mensal	2.875,74	230,05	0,00	0,00	0,00	230,05
04/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/05/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
04/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/05/2025	Mensal	4.387,54	351,00	0,00	0,00	0,00	351,00
04/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/05/2025	Mensal	2.629,49	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
04/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/05/2025	Mensal	3.979,20	318,33	0,00	0,00	0,00	318,33
04/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/05/2025	Mensal	2.420,93	193,67	0,00	0,00	0,00	193,67
04/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/05/2025	Mensal	3.264,28	261,14	0,00	0,00	0,00	261,14
04/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	20/05/2025	Mensal	1.905,10	152,40	0,00	0,00	0,00	152,40
04/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/05/2025	Mensal	4.438,14	355,05	0,00	0,00	0,00	355,05
04/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/05/2025	Mensal	1.922,80	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
04/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/05/2025	Mensal	3.679,37	294,34	0,00	0,00	0,00	294,34
04/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/05/2025	Mensal	6.199,91	495,99	0,00	0,00	0,00	495,99
04/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/05/2025	Mensal	4.438,14	355,05	0,00	0,00	0,00	355,05

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/05/2025	Mensal	2.579,21	206,33	0,00	0,00	0,00	206,33
04/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/05/2025	Mensal	632,40	50,59	0,00	0,00	0,00	50,59
04/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	17/04/2025	Mensal	1.836,89	146,95	1,47	0,25	14,72	163,39
03/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	17/04/2025	Mensal	4.275,40	144,56	1,44	0,25	14,48	160,73
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**566.788,28**	**45.144,79**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**566.788,28**	**45.144,79**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/05/2025	Mensal	2.159,06	172,72	0,00	0,00	0,00	172,72
04/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/05/2025	Mensal	2.305,77	184,46	0,00	0,00	0,00	184,46
04/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/05/2025	Mensal	2.098,37	167,86	0,00	0,00	0,00	167,86
04/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/05/2025	Mensal	1.737,56	139,00	0,00	0,00	0,00	139,00
04/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/05/2025	Mensal	2.899,44	231,95	0,00	0,00	0,00	231,95
04/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/05/2025	Mensal	2.104,77	168,38	0,00	0,00	0,00	168,38
04/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/05/2025	Mensal	1.767,63	141,41	0,00	0,00	0,00	141,41
04/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/05/2025	Mensal	3.687,57	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00
04/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/05/2025	Mensal	2.065,96	165,27	0,00	0,00	0,00	165,27
04/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/05/2025	Mensal	2.104,67	168,37	0,00	0,00	0,00	168,37
04/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/05/2025	Mensal	789,00	63,12	0,00	0,00	0,00	63,12
04/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/05/2025	Mensal	2.234,73	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
04/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/05/2025	Mensal	2.263,44	181,07	0,00	0,00	0,00	181,07
04/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/05/2025	Mensal	1.676,28	134,10	0,00	0,00	0,00	134,10
04/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/05/2025	Mensal	4.466,12	357,28	0,00	0,00	0,00	357,28
04/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/05/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
04/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/05/2025	Mensal	1.157,69	92,61	0,00	0,00	0,00	92,61
04/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/05/2025	Mensal	5.075,16	406,01	0,00	0,00	0,00	406,01
04/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/05/2025	Mensal	2.288,70	183,09	0,00	0,00	0,00	183,09
04/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/05/2025	Mensal	4.137,45	330,99	0,00	0,00	0,00	330,99
04/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/05/2025	Mensal	4.917,82	393,42	0,00	0,00	0,00	393,42
04/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/05/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
04/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/05/2025	Mensal	2.141,40	171,31	0,00	0,00	0,00	171,31
04/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/05/2025	Mensal	1.129,22	90,33	0,00	0,00	0,00	90,33
04/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/05/2025	Mensal	4.135,41	330,83	0,00	0,00	0,00	330,83
04/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/05/2025	Mensal	2.148,38	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
04/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/05/2025	Mensal	2.149,72	171,97	0,00	0,00	0,00	171,97

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/05/2025	Mensal	2.103,49	168,27	0,00	0,00	0,00	168,27
04/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/05/2025	Mensal	2.108,67	168,69	0,00	0,00	0,00	168,69
04/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/05/2025	Mensal	2.068,21	165,45	0,00	0,00	0,00	165,45
04/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/05/2025	Mensal	2.084,06	166,72	0,00	0,00	0,00	166,72
04/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/05/2025	Mensal	1.996,13	159,69	0,00	0,00	0,00	159,69
04/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/05/2025	Mensal	3.071,62	245,72	0,00	0,00	0,00	245,72
04/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		DEBORA VALGAS ROLDAO	10058	165.705.956-10	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/05/2025	Mensal	2.105,41	168,43	0,00	0,00	0,00	168,43
04/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/05/2025	Mensal	6.537,88	523,03	0,00	0,00	0,00	523,03
04/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/05/2025	Mensal	2.099,48	167,95	0,00	0,00	0,00	167,95
04/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/05/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
04/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/05/2025	Mensal	1.705,29	136,42	0,00	0,00	0,00	136,42
04/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/05/2025	Mensal	1.909,03	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
04/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	20/05/2025	Mensal	2.113,85	169,10	0,00	0,00	0,00	169,10
04/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/05/2025	Mensal	1.749,63	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
04/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/05/2025	Mensal	2.885,15	230,81	0,00	0,00	0,00	230,81
04/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/05/2025	Mensal	2.109,58	168,76	0,00	0,00	0,00	168,76
04/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/05/2025	Mensal	1.464,30	117,14	0,00	0,00	0,00	117,14
04/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/05/2025	Mensal	2.159,17	172,73	0,00	0,00	0,00	172,73
04/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/05/2025	Mensal	1.984,60	158,76	0,00	0,00	0,00	158,76
04/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/05/2025	Mensal	2.881,87	230,54	0,00	0,00	0,00	230,54
04/2025		FABIANA PEIXOTO RUFINO	9956	024.152.546-22	101	20/05/2025	Mensal	650,29	52,02	0,00	0,00	0,00	52,02

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/05/2025	Mensal	3.177,14	254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
04/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	20/05/2025	Mensal	894,97	71,59	0,00	0,00	0,00	71,59
04/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/05/2025	Mensal	7.439,62	595,16	0,00	0,00	0,00	595,16
04/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/05/2025	Mensal	1.749,63	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
04/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/05/2025	Mensal	2.101,25	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
04/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/05/2025	Mensal	2.145,56	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
04/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/05/2025	Mensal	2.930,87	234,46	0,00	0,00	0,00	234,46
04/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/05/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
04/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/05/2025	Mensal	2.097,25	167,78	0,00	0,00	0,00	167,78
04/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	20/05/2025	Mensal	1.941,84	155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
04/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/05/2025	Mensal	1.736,76	138,94	0,00	0,00	0,00	138,94
04/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/05/2025	Mensal	4.288,08	343,04	0,00	0,00	0,00	343,04
04/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/05/2025	Mensal	2.066,23	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
04/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/05/2025	Mensal	2.110,48	168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
04/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/05/2025	Mensal	2.096,45	167,71	0,00	0,00	0,00	167,71
04/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/05/2025	Mensal	1.659,54	132,76	0,00	0,00	0,00	132,76
04/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/05/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
04/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/05/2025	Mensal	2.100,93	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
04/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/05/2025	Mensal	3.494,36	279,54	0,00	0,00	0,00	279,54
04/2025		HENRIQUE FARIA CASTRO	9870	069.357.566-26	101	20/05/2025	Mensal	3.741,91	299,35	0,00	0,00	0,00	299,35
04/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/05/2025	Mensal	1.695,41	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
04/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/05/2025	Mensal	4.360,76	348,86	0,00	0,00	0,00	348,86
04/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/05/2025	Mensal	1.714,23	137,13	0,00	0,00	0,00	137,13
04/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/05/2025	Mensal	2.032,24	162,57	0,00	0,00	0,00	162,57
04/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/05/2025	Mensal	2.294,26	183,54	0,00	0,00	0,00	183,54
04/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/05/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
04/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/05/2025	Mensal	5.094,47	407,55	0,00	0,00	0,00	407,55

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/05/2025	Mensal	2.102,75	168,22	0,00	0,00	0,00	168,22
04/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	20/05/2025	Mensal	1.597,21	127,76	0,00	0,00	0,00	127,76
04/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/05/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/05/2025	Mensal	2.140,06	171,20	0,00	0,00	0,00	171,20
04/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/05/2025	Mensal	2.101,25	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
04/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	20/05/2025	Mensal	2.078,78	166,30	0,00	0,00	0,00	166,30
04/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/05/2025	Mensal	375,80	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/05/2025	Mensal	2.149,13	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/05/2025	Mensal	4.311,03	344,88	0,00	0,00	0,00	344,88
04/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/05/2025	Mensal	2.104,67	168,37	0,00	0,00	0,00	168,37
04/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/05/2025	Mensal	5.026,77	402,14	0,00	0,00	0,00	402,14
04/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/05/2025	Mensal	4.088,16	327,05	0,00	0,00	0,00	327,05
04/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/05/2025	Mensal	2.097,25	167,78	0,00	0,00	0,00	167,78
04/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/05/2025	Mensal	1.856,66	148,53	0,00	0,00	0,00	148,53
04/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/05/2025	Mensal	2.147,00	171,76	0,00	0,00	0,00	171,76
04/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/05/2025	Mensal	2.461,45	196,91	0,00	0,00	0,00	196,91
04/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/05/2025	Mensal	1.001,69	80,13	0,00	0,00	0,00	80,13
04/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/05/2025	Mensal	5.001,61	400,12	0,00	0,00	0,00	400,12
04/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/05/2025	Mensal	2.110,27	168,82	0,00	0,00	0,00	168,82
04/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/05/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/05/2025	Mensal	1.956,36	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
04/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/05/2025	Mensal	2.479,82	198,38	0,00	0,00	0,00	198,38
04/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/05/2025	Mensal	5.151,82	412,14	0,00	0,00	0,00	412,14
04/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/05/2025	Mensal	3.014,38	241,15	0,00	0,00	0,00	241,15
04/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/05/2025	Mensal	2.100,93	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
04/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/05/2025	Mensal	2.106,11	168,48	0,00	0,00	0,00	168,48
04/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/05/2025	Mensal	2.105,78	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
04/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/05/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
04/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/05/2025	Mensal	2.062,15	164,97	0,00	0,00	0,00	164,97
04/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/05/2025	Mensal	2.142,20	171,37	0,00	0,00	0,00	171,37
04/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/05/2025	Mensal	2.098,00	167,84	0,00	0,00	0,00	167,84
04/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/05/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
04/2025		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	10068	110.676.796-93	101	20/05/2025	Mensal	2.031,48	162,51	0,00	0,00	0,00	162,51
04/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/05/2025	Mensal	2.146,10	171,68	0,00	0,00	0,00	171,68
04/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/05/2025	Mensal	6.053,31	484,26	0,00	0,00	0,00	484,26
04/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/05/2025	Mensal	2.099,22	167,93	0,00	0,00	0,00	167,93
04/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	20/05/2025	Mensal	4.093,14	327,44	0,00	0,00	0,00	327,44
04/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/05/2025	Mensal	2.266,59	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32
04/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/05/2025	Mensal	2.145,88	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
04/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/05/2025	Mensal	2.920,20	233,61	0,00	0,00	0,00	233,61
04/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/05/2025	Mensal	2.147,27	171,78	0,00	0,00	0,00	171,78
04/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/05/2025	Mensal	4.025,92	322,07	0,00	0,00	0,00	322,07

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/05/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
04/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/05/2025	Mensal	2.104,08	168,32	0,00	0,00	0,00	168,32
04/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/05/2025	Mensal	809,10	64,72	0,00	0,00	0,00	64,72
04/2025		NEROZAINE FERREIRA DE SOUZA	9965	072.561.356-45	101	20/05/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
04/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/05/2025	Mensal	2.291,65	183,33	0,00	0,00	0,00	183,33
04/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/05/2025	Mensal	2.104,56	168,36	0,00	0,00	0,00	168,36
04/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/05/2025	Mensal	3.752,28	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
04/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/05/2025	Mensal	2.158,97	172,71	0,00	0,00	0,00	172,71
04/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/05/2025	Mensal	2.149,13	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/05/2025	Mensal	2.909,45	232,75	0,00	0,00	0,00	232,75
04/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/05/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
04/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/05/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
04/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/05/2025	Mensal	2.146,10	171,68	0,00	0,00	0,00	171,68
04/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/05/2025	Mensal	2.294,70	183,57	0,00	0,00	0,00	183,57
04/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/05/2025	Mensal	3.309,75	264,78	0,00	0,00	0,00	264,78
04/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/05/2025	Mensal	2.107,33	168,58	0,00	0,00	0,00	168,58
04/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	20/05/2025	Mensal	3.128,28	250,26	0,00	0,00	0,00	250,26
04/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/05/2025	Mensal	2.026,15	162,09	0,00	0,00	0,00	162,09
04/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/05/2025	Mensal	2.101,07	168,08	0,00	0,00	0,00	168,08
04/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/05/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/05/2025	Mensal	2.145,07	171,60	0,00	0,00	0,00	171,60
04/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/05/2025	Mensal	4.259,78	340,78	0,00	0,00	0,00	340,78
04/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/05/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
04/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/05/2025	Mensal	5.148,61	411,88	0,00	0,00	0,00	411,88
04/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/05/2025	Mensal	2.057,03	164,56	0,00	0,00	0,00	164,56
04/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/05/2025	Mensal	1.952,40	156,19	0,00	0,00	0,00	156,19
04/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/05/2025	Mensal	2.924,84	233,98	0,00	0,00	0,00	233,98
04/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/05/2025	Mensal	8.716,72	697,33	0,00	0,00	0,00	697,33
04/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/05/2025	Mensal	2.109,05	168,72	0,00	0,00	0,00	168,72
04/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/05/2025	Mensal	3.827,15	306,17	0,00	0,00	0,00	306,17
04/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/05/2025	Mensal	2.086,12	166,88	0,00	0,00	0,00	166,88
04/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/05/2025	Mensal	2.105,41	168,43	0,00	0,00	0,00	168,43
04/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/05/2025	Mensal	1.584,66	126,77	0,00	0,00	0,00	126,77
04/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	74	174.931,59	13.994,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.994,16
04/2025	111	16	32.533,84	2.602,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.602,54
03/2025	101	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**266.865,28**	**17.243,19**	**0,00**	**0,00**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	32	94.514,83	7.561,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.561,04
04/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025	111	2	6.627,99	530,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,21
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	379	1.193.729,80	95.496,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.496,44
03/2025	101	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	275	1.315.916,65	105.271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.271,90
03/2025	101	1	1.858,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**0,00**	**0,00**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	114	354.103,30	28.327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.327,60
03/2025	101	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**403.157,12**	**30.558,72**	**0,00**	**0,00**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	55	167.576,89	13.405,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.405,89
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	156	560.675,99	44.853,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.853,28
03/2025	101	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**566.788,28**	**45.144,79**	**0,00**	**0,00**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	259	643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.470,57
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
		Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	45.349.461/0001-02	90	207.465,43	16.596,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.596,70
04/2025	45.349.461/0007-06	35	102.984,12	8.238,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.238,55
04/2025	45.349.461/0009-60	379	1.193.729,80	95.496,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.496,44
04/2025	45.349.461/0017-70	275	1.315.916,65	105.271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.271,90
04/2025	45.349.461/0018-50	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12
04/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
04/2025	45.349.461/0020-75	114	354.103,30	28.327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.327,60
04/2025	45.349.461/0021-56	55	167.576,89	13.405,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.405,89
04/2025	45.349.461/0024-07	156	560.675,99	44.853,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.853,28
04/2025	45.349.461/0025-80	259	643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.470,57
03/2025	45.349.461/0001-02	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71
03/2025	45.349.461/0009-60	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44
03/2025	45.349.461/0017-70	1	1.858,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31
03/2025	45.349.461/0020-75	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
03/2025	45.349.461/0024-07	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
		Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	88	200.857,78	16.068,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.068,19
04/2025	12 - FGTS 13° salário	18	2.993,65	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,39
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	3.614,00	289,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,12
03/2025	11 - FGTS mensal	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**266.865,28**	**17.243,19**	**0,00**	**0,00**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	35	101.339,03	8.106,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.106,96
04/2025	12 - FGTS 13° salário	4	1.645,09	131,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,59
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	378	1.191.534,04	95.320,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.320,78
04/2025	12 - FGTS 13° salário	1	695,26	55,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,62
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.500,50	120,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,04
03/2025	11 - FGTS mensal	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	274	1.314.330,39	105.145,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.145,01
04/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.586,26	126,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,89
03/2025	11 - FGTS mensal	1	1.858,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**0,00**	**0,00**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	114	353.221,15	28.257,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.257,03
04/2025	12 - FGTS 13° salário	1	882,15	70,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,57
03/2025	11 - FGTS mensal	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**403.157,12**	**30.558,72**	**0,00**	**0,00**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	53	166.758,28	13.340,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.340,41
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	818,61	65,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,48
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	146	541.020,61	43.280,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.280,87
04/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.203,31	96,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,26
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	10	18.353,97	1.468,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.468,31
04/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	1	98,10	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84
03/2025	11 - FGTS mensal	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**566.788,28**	**45.144,79**	**0,00**	**0,00**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	259	642.826,32	51.424,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.424,85
04/2025	12 - FGTS 13° salário	2	571,67	45,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,72
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
		Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	1393	4.645.486,45	371.631,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	371.631,67
03/2025	34	118.602,59	3.318,17	0,00	0,00	33,10	5,90	332,31	3.689,48
	Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000091-7 69080385251-0
40071625139-1 91043310089-8
Data do pagamento 20/05/2025
Numero do Documento 07.16.25139.9104331-0
Valor Total 9.169,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: E.868.296.A21.77D.F7A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	07.16.25139.9104331-0

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000344889838**

Valor Total do Documento: **9.169,08**

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	1.916,03			1.916,03
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	6.044,15			6.044,15
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:00.427.475/0001-69	1.208,90			1.208,90
	Totais	**9.169,08**			**9.169,08**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/05/2025 18:25:11

85800000091 7 69080385251 0 40071625139 1 91043310089 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000091 7 | 69080385251 0 | 40071625139 1 | 91043310089 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25139.9104331-0
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	9.169,08

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (20-05-2025) - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	65	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 65 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 309,00
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	65	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 65 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 957,90
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	HEMOTERAPIA	TIMOTEO	66	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 66 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 316,20
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	HEMOTERAPIA	TIMOTEO	66	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 66 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 102,00
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	3987	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 225,00
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	3987	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3987 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 697,50
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	3988	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 232,50
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	3988	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3988 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 75,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	640	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 640 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 171,91
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	640	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 640 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 55,46
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	731	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 731 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	R$ 179,96
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	731	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 731 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	R$ 58,05
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	202521	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202521 OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDI	R$ 334,80
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	202521	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202521 OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDI	R$ 108,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2,025E+14	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000138 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 90,02
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2,025E+14	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202500000000138 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 29,04
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2,025E+14	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L	R$ 156,56
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2,025E+14	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000045 ANDRADE E FORTES ANGIOHEA	R$ 485,32
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2,025E+14	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202500000000105 ALBUQUERQUE VASCONCELOS	R$ 27,90
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025100	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025100 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI	R$ 19,50
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025100	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025100 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI	R$ 60,45
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	641	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 641 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 93,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	641	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 641 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 30,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	42	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 42 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	R$ 24,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	42	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 42 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	R$ 74,40
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2264	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2264 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD	R$ 11,25
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2264	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2264 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD	R$ 34,88
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1064	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1064 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 30,23
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1064	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1064 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 9,75
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	526	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 526 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS	R$ 83,24
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	526	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 526 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS	R$ 26,85
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	88	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 88 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD	R$ 128,25
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	88	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 88 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD	R$ 397,58
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	24	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 24 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 83,70
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	24	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 24 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 27,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	17	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 17 CLINICA FRANCO REIS LTDA	R$ 18,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1065	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1065 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	R$ 27,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1065	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1065 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	R$ 83,70
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	571	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 571 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 99,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	571	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 571 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 31,94
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	254	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 254 CLIMEDIO CLINICA MEDICA	R$ 50,03
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	254	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 254 CLIMEDIO CLINICA MEDICA	R$ 155,08
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1523	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1523 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 30,69
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	27	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 27 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 19,50
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	27	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 27 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 60,45
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	287	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 287 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT	R$ 27,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	287	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 287 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT	R$ 83,70
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	4006	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 165,00
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	4006	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4006 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 511,50
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	INSS -NOTA	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TIMOTEO	175	29/04/2025	REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA	R$ 1.208,90
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TIMOTEO	175	29/04/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA	R$ 511,04
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TIMOTEO	175	29/04/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 FISIO-TEC GESTÃO DE TECNOLOGIA	R$ 164,85
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	180	30/04/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 180 MED FREITAS LTDA	R$ 15,00
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	180	30/04/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 180 MED FREITAS LTDA	R$ 46,50
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	268	30/04/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 268 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS	R$ 27,90

mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	57	28/04/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 65,10
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	57	28/04/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 21,00
							TOTAL:	**R$ 9.169,08**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000002-9 99090385251-1
40071625139-1 91149860875-4
Data do pagamento 20/05/2025
Numero do Documento 07.16.25139.9114986-0
Valor Total 299,09

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: C.A4A.68F.3D7.1D6.FB6

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	07.16.25139.9114986-0

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000344889838

Pagar este documento até
20/05/2025

Valor Total do Documento
299,09

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	72,95			72,95
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	226,14			226,14
	Totais	**299,09**			**299,09**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/05/2025 18:28:48

85850000002 9 99090385251 1 40071625139 1 91149860875 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 99090385251 1 | 40071625139 1 | 91149860875 4

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25139.9114986-0
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	299,09

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (20-05-2025) - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	RADIOLOGIA	TIMOTEO	202547	04/04/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 226,14
abr/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	RADIOLOGIA	TIMOTEO	202547	04/04/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202547 JMED - SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 72,95
							TOTAL:	R$ 299,09

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077090014921443850009110870003720000
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: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.003
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 37.200,00
VALOR COBRADO 37.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.542.CA4.DE0.1FD.F86
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 10770.900149 21443.850009 1 10870003720000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			**0142/14438-5**	**R$**		**109/00107709-0**
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
000107709	**17359884000178**		**20/05/2025**			**R$ 37.200,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Instrucoes — Autenticacao mecanica
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54967 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10770.900149 21443.850009 1 10870003720000**

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	**000107709**		**N**	**24/04/2025**	**109/00107709-0**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 37.200,00**

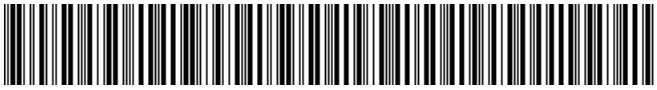
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54967 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213997 Série 1, emitido em 24/04/2025

NÚMERO NOTA	**18615**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**24/04/2025 14:55:11**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**71XIJLJK**

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	**45.349.461/0025-80**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua José Júlio Lage - Timirim - CEP: 35180320, S/N**		
MUNICÍPIO	**Timóteo**	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 - TIMOTEO
TOTAL BENEFICIOS: 37.199,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 54967 : 37200,00

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 14:55:11

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
18615

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Fatura

Data de Emissão: 24/04/2025
Nro.: 11004
Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

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: 45.349.461/0025-80
ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage 50 — CEP: 35180-320
BAIRRO: Timirim — MUNICIPIO: Timóteo

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$ 37.200,00**
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$ 37.200,00**

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CNPJ: 45.349.461/0025-80 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: TIMOTEO
Pedido: 54967 Período: 01/04/2025 até 30/04/2025
Total Benefícios: R$ 37.200,00

Matrícula: **Nome:** ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF:065.381.806-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ADRIELY FERNANDES TORRES
CPF:094.551.696-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES
CPF:339.030.278-63 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ALICE MORAIS PINTO
CPF:134.063.956-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** AMANDA BEATRIZ RODRIGUES
CPF:701.107.096-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** AMANDA DE MOURA DUARTE
CPF:120.954.746-51 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA
CPF:135.319.126-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** AMANDA MONTEIRO NICOLAU
CPF:124.721.856-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES DE CASTRO
CPF:031.419.456-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO
CPF:147.325.196-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO
CPF:099.277.556-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ANA LUIZA NUNES LEITE
CPF:102.777.666-30 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ANA LUIZA NUNES TAGARRA
CPF:386.334.378-64 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ANDRE MOREIRA ALVES
CPF:021.585.286-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ANDRESSA GERALDO BORGES
CPF:021.016.746-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ANYARA MORAIS PINTO
CPF:134.216.536-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** APARECIDA DE SOUZA MORAIS
CPF:009.724.736-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA
CPF:096.166.576-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ARYELE FERNANDES ROSA SILVA
CPF:126.980.236-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACENA
CPF:093.091.226-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** BARBARA ALINE ARAUJO COELHO
CPF:087.349.496-23 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES
CPF:131.370.336-24 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF:120.958.476-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA
CPF:014.019.756-74 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CARLA JOVENTINA MARTINS LANA
CPF:043.025.876-36 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS
CPF:226.057.478-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA
CPF:700.726.676-21 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CAROLINY FERNANDES TAVARES
CPF:119.584.506-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF:027.336.196-16 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CELIA MARIA DE OLIVEIRA
CPF:061.721.076-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS
CPF:078.381.596-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CHARLINE MUSSE
CPF:070.163.936-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CINTIA SILVA
CPF:045.832.596-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO
CPF:111.368.676-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** CLEBER DOS SANTOS NOVAES
CPF:051.318.426-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CLEIDE LEONI SOARES
CPF:029.751.026-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF:035.886.686-32 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CRISLAINE SILVA LAGE
CPF:116.567.046-17 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO
CPF:053.849.916-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CRISTIANE PEREIRA DE PAULA
CPF:003.408.616-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Matrícula: **Nome:** CRISTINA ANDRADE
CPF:051.319.156-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL
CPF:037.655.946-28 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA
CPF:072.193.106-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA
CPF:127.493.016-29 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DAISYANE DE OLIVEIRA
CPF:095.316.156-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DAMARES MARQUES DE SOUSA
CPF:022.569.696-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Matrícula: **Nome:** DANIELA DE OLIVEIRA
CPF:095.903.526-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA
CPF:060.779.416-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI
CPF:110.565.426-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DEBORA VALGAS ROLDAO
CPF:165.705.956-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DEIVIANE VALADARES
CPF:126.137.346-47 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS
CPF:081.656.896-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF:057.891.356-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DENNES QUINTAO VIEIRA
CPF:051.029.776-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS
CPF:982.171.946-53 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** DORIENE MARIA DE JESUS
CPF:101.224.526-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA
CPF:894.537.516-34 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EDNA FERREIRA NUNES
CPF:091.017.326-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO
CPF:058.299.286-98 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA
CPF:074.005.237-32 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGEMIRO
CPF:703.502.686-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ELDER BATISTA FERNANDES
CPF:098.337.836-35 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO
CPF:006.881.866-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:091.048.386-88 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ELIDA ROSA DA COSTA
CPF:033.356.256-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES
CPF:049.969.036-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS
CPF:059.450.526-71 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EMANUELLY VIEIRA MARTINS
CPF:122.388.116-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EMILLY ESTHER ROSA MACIEL
CPF:157.400.496-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA
CPF:102.189.096-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA
CPF:054.291.856-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ESMENIA PATRICIA SILVA
CPF:062.859.746-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** EULER SILVERIO DA CRUZ
CPF:087.697.686-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** FABIO LOPES CORREIA
CPF:043.073.036-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO
CPF:077.921.876-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF:092.072.426-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI
CPF:075.428.296-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** FLAVIA DA SILVA COSTA
CPF:038.773.066-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GABRIEL MARTINS DA SILVA
CPF:701.135.396-81 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES
CPF:703.507.186-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GABRIEL NEVES ROCHA
CPF:092.397.536-56 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** GABRIELLA SUANA DA SILVA
CPF:109.483.576-57 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GECIELE CRISTINA DE SOUSA
CPF:124.766.076-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA
CPF:084.334.446-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GERALDO DO NASCIMENTO SILVA
CPF:967.609.076-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR
CPF:800.994.676-15 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZA
CPF:703.102.036-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS
CPF:003.412.446-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA
CPF:055.390.026-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GISELLE KARINA DE ARAUJO
CPF:051.385.716-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GISELLE LEAL DE ALMEIDA
CPF:044.300.196-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GLEICA MARTINS DA SILVA
CPF:102.304.336-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES
CPF:125.592.766-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GLEISIANE GOMES FIALHO
CPF:057.895.026-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS
CPF:140.743.106-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA CRUZ
CPF:112.045.486-76 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA
CPF:034.082.616-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GUSTAVO FERREIRA SILVA
CPF:136.415.856-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA
CPF:103.009.986-35 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Matrícula: **Nome:** HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEIDA MARTINS
CPF:143.226.526-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** HADSON SOARES DE SOUZA
CPF:112.453.926-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** HENRIQUE FARIA CASTRO
CPF:069.357.566-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** IAGO ANTONIO SANTOS SILVA
CPF:021.362.036-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** IGOR DE SOUZA MENDES
CPF:158.891.286-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** INGRID TELES MENEZES
CPF:128.367.726-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN
CPF:104.178.046-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ISADORA FERREIRA MARQUES
CPF:146.766.016-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** IVONE APARECIDA AMARO
CPF:027.317.086-46 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA
CPF:033.526.266-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF:014.793.546-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER
CPF:119.765.596-42 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF:110.703.306-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:170.719.696-63 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA
CPF:092.886.376-05 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JOAO VITOR SOUZA
CPF:021.013.626-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF:049.856.186-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JULIANA APARECIDA ALVES GOULART
CPF:042.127.246-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA
CPF:059.273.706-32 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KAMILLY MARQUES MARTINS
CPF:158.863.736-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KAREN ALVES DA SILVA
CPF:022.541.576-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA
CPF:133.210.116-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KAROLINE ANICIO BATISTA
CPF:022.867.926-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KECIA GOMES DA SILVA
CPF:105.379.156-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KEISSIANY SOUZA MAGALHAES
CPF:114.338.386-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KELLY MAIA MEIRELES
CPF:706.046.776-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KENIA BICALHO VITAL
CPF:095.876.896-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA
CPF:114.376.216-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KEYSIANE NONATO OLIVEIRA
CPF:118.946.676-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** KYVIA PEREIRA GOULARTE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF:132.492.296-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LAISA KAILAINE GORINO
CPF:153.966.326-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS
CPF:034.274.286-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA
CPF:142.437.586-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LEONESIA APARECIDA VIEIRA
CPF:249.563.518-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LETICIA ARAUJO SILVA
CPF:126.423.316-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF:108.478.736-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA
CPF:019.606.676-02 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE SOUSA MENDES
CPF:158.891.706-19 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA
CPF:118.816.216-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA
CPF:097.772.606-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LISYA ARAUJO MIRANDA
CPF:083.441.686-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** LIVIA LUANDA SILVA SANTOS
CPF:120.803.137-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO
CPF:141.831.626-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LUANA DIMAS DE MELO
CPF:700.085.426-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA
CPF:018.549.956-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA
CPF:061.781.596-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LUCIANA CARDOSO SILVA
CPF:082.142.236-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LUCIANO JAMES DA SILVA
CPF:124.407.068-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LUCINEIA ALVES DE ASSIS
CPF:035.727.696-55 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA
CPF:054.729.866-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA
CPF:134.381.856-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES
CPF:111.161.696-57 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARAYSA GOMIDES ROCHA
CPF:095.277.336-85 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Matrícula: **Nome:** MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO
CPF:049.595.596-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES
CPF:057.891.276-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCIA LUCIA DE SANT ANA
CPF:643.281.986-53 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA
CPF:018.627.066-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO
CPF:108.373.756-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOUZA
CPF:034.780.976-65 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO
CPF:118.868.216-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCOS ROSA DE ANDRADE
CPF:089.729.896-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA
CPF:002.518.186-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA DE MORAES
CPF:071.627.446-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS ANDRADE
CPF:056.356.366-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA AUXILIADORA DE FARIAS
CPF:009.734.256-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA
CPF:061.079.136-29 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO
CPF:069.284.406-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES
CPF:072.032.086-05 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA
CPF:060.680.806-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO
CPF:081.734.386-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE
CPF:060.947.486-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIA TEREZINHA MIRANDA
CPF:076.418.126-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO
CPF:089.174.796-69 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES
CPF:094.928.276-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS
CPF:110.676.796-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIANA GOMES NASCIMENTO
CPF:081.332.176-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO
CPF:089.576.266-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIANA RIBEIRO SOARES
CPF:142.007.896-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO
CPF:002.590.366-76 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARLENE LUZ PEREIRA
CPF:668.510.766-91 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MARTA STEPHANY SILVA GOMES
CPF:126.685.396-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MATUSALEM ISIDRO ROSA
CPF:044.157.298-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF:073.549.986-13 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MELISSA HENDRIX SOUSA REIS
CPF:152.867.416-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA
CPF:045.529.296-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MICHELE GARCIA BARROS
CPF:101.579.336-36 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MICHELE SOUZA SILVA
CPF:042.154.816-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MIRELLA MUNIZ BRUSCHI
CPF:160.557.386-86 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** MOISES DE MOURA
CPF:617.466.306-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS
CPF:103.528.636-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF:158.863.536-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** NATALIA RODRIGUES SILVA
CPF:073.919.546-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** NILDA LOURENCO DOS SANTOS
CPF:032.902.446-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS
CPF:027.968.236-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** NILZA PEREIRA GOMES ALVES
CPF:058.917.226-31 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** PABLO HENRIQUE DA SILVA
CPF:108.538.416-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** PAOLA ALVES DIAS LIMA
CPF:075.926.506-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO
CPF:119.633.216-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO
CPF:088.129.496-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES
CPF:053.898.046-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO DE SOUSA
CPF:132.783.216-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** POLLYANA COSTA SANTOS SILVA
CPF:606.046.363-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES
CPF:068.784.776-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** RAFAELLA SOARES DE ARAUJO
CPF:022.826.126-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** RAIANE DA SILVA ARRUDA
CPF:131.553.086-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA
CPF:122.985.276-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Matrícula: **Nome:** ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE
CPF:122.370.566-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** RONELVA DOS SANTOS MUDESTO
CPF:062.269.416-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS
CPF:121.417.256-31 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS MORAES
CPF:010.642.956-65 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA
CPF:050.864.446-16 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ROSIERE DA LUZ SOUZA
CPF:058.254.036-47 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA
CPF:098.988.156-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SANTOS SILVA
CPF:081.070.806-02 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS
CPF:018.796.076-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SAMIRA ARAUJO ANDRADE
CPF:124.561.886-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SANDRA SOUZA MOREIRA
CPF:039.632.476-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SARA NUNES ASSIS
CPF:071.561.146-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SHEILA EDUARDA DE PINHO SA
CPF:151.385.536-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA
CPF:076.370.846-12 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SONIA OLGA NUNES
CPF:936.252.516-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF:073.515.256-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** STEPHANNY LUCAS PAULINO
CPF:153.622.466-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES
CPF:119.966.526-64 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES
CPF:111.094.966-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** TAIS DAMASCENO MATEUS
CPF:070.667.056-61 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA
CPF:126.976.346-65 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** TATIANE VASCONCELOS MOREIRA
CPF:103.784.096-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO
CPF:134.106.856-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF:112.477.316-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO
CPF:078.856.816-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** THALYTA DIAS DOS SANTOS
CPF:169.286.777-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF:022.321.906-17 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RODRIGUES
CPF:128.576.086-75 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS
CPF:762.673.506-49 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF:121.636.206-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF:139.767.476-88 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO
CPF:122.678.086-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS
CPF:171.876.866-41 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES
CPF:129.446.406-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** WALLACE JOSE PINTO GALVOND
CPF:082.862.556-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** WANDERSON DIAS RODRIGUES
CPF:034.616.266-19 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** WANESSA SILVA PINTO
CPF:050.330.226-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** WANILZA FERREIRA SOARES SILVA
CPF:177.779.318-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES
CPF:095.440.716-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** WESLENY DA SILVA
CPF:062.620.856-45 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF:096.526.896-96 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Matrícula: **Nome:** WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES
CPF:074.715.237-35 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Matrícula: **Nome:** ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE
CPF:043.437.906-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

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

Total Parcial de Benefícios: R$ 37.200,00
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$ 37.200,00

Emissão: 25/04/2025 07:28

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CORA SCFI

40390000074551287101833544556013510870000123000
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos Ltda
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.004
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.230,00
VALOR COBRADO 1.230,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4C1.8E6.FCB.2C9.FB3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.230,00

Vencimento
20/05/2025

Beneficiário
Wjs Serviços Ltda
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição
Garrafa De Gás R-22 13kg
Garrafa de gás R-22 13 Kg

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 24,60 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 45512.871018 33544.556013 5 10870000123000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 13/05/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 33544.556013 5 10870000123000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **20/05/2025**
Beneficiário: Wjs Serviços Ltda				CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 13/05/2025		Nr. do Documento: 133544556		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710133544556
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **1.230,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 24,60 e juros de 1,00% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: **Associacao Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0025-80**						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE WJS SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 31**
		Série 1

WJS Serviços	**WJS SERVICOS LTDA** Rua Governador Valadares, 186 Centro Sul - 35182-012 Timoteo - MG - Fone: (31) 3847-1964	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 31** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **31250545512871000122550010000000311496933610** 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 Fora do Estado	**131256648631866**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0042838710087		**45.512.871/0001-22**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**13/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 SALA 01	**WILLIAMS**		**17402-064**	**13/05/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca		**SP**		

FATURA

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**	**1.230,00**
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**	**1.230,00**

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000074	BOTIJA DE GAZ R-22 EOS 13,6KG	29037100	0102	6102	UN	1,000	1.230,00	1.230,00	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
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. Endereco de entrega: R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM Timoteo-MG email: wjsservicos45@gmail.com CONTA PARA PAGAMENTO: 0260 - Nu Pagamentos S.A. AGENCIA: 0001 CONTA: 35969556-1 PIX: (CNPJ) 45512871000122 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 11.479-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 14.077,50
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: B.543.49A.DCA.608.542

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**3987**
Data de Emissão	**22/04/2025**
Data e Hora da Competência	**22/04/2025 às 16:15:42**
Código de Verificação	0000-0000-2517

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	45.349.461/0025-80	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402-064
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	SALA 01	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	22/04/2025 **ás** 16:17:03	**Lote**	743639201
Número do RPS	0000-0000-2517	**Sequência**	2517

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
53	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	15.000,0000	1,00	0,00	0,00	15.000,00

Valor Total dos Serviços - R$15.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE IMPLANTACAO. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - PROPOSTA No 133.|LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICO: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO.|Banco
Sicredi |Agencia: 3021 Conta Corrente: 11.479-0|CHAVE PIX -29.582.037/0001-57|Ref. Abr/2025 - Vencto. 20/05/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
97,50	450,00		225,00	150,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.000,00

Atividade
6202300-DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS

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	15.000,00	0,00	922,50	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

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 **3987** emitida em **22/04/2025** às **16:15:42 -** Cód Verif **0000-0000-2517**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2025 Valor Total R$ **15.000,00** Valor Líquido R$ **14.077,50**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 11.479-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 4.692,50
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: D.CB0.427.691.7EB.B84

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**3988**
Data de Emissão	**22/04/2025**
Data e Hora da Competência	**22/04/2025 às 16:18:22**
Código de Verificação	0000-0000-2518

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	45.349.461/0025-80	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402-064
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	SALA 01	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	22/04/2025 **ás** 16:22:34	**Lote**	743639953
Número do RPS	0000-0000-2518	**Sequência**	2518

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
53	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	5.000,0000	1,00	0,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE HABILITACAO. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - PROPOSTA No 133.|LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICO: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO.|Banco
Sicredi |Agencia: 3021 Conta Corrente: 11.479-0|CHAVE PIX -29.582.037/0001-57|Ref. Abr/2025 - Vencto. 20/05/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
32,50	150,00		75,00	50,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade
6202300-DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS

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	5.000,00	0,00	307,50	200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.692,50

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 **3988** emitida em **22/04/2025** às **16:18:22 -** Cód Verif **0000-0000-2518**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2025 Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **4.692,50**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191760071447073069929872900005211010000803960
BENEFICIARIO:
UNIVALE TRANSP URB RODOV LTDA
NOME FANTASIA:
UNIVALE TRANSP URB RODOV LTDA
CNPJ: 55.230.138/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
UNIVALE TRANSP URB RODOV LTDA
CNPJ: 55.230.138/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.007
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.039,60
VALOR COBRADO 8.039,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.96E.C9E.C4A.BCA.7E2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 03/06/2025
Beneficiário UNIVALE TRANSP URB RODOV LTDA CNPJ 55.230.138/0001-79						Agência/Código Beneficiário 0692/98729-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV PRES TANCREDO ALMEIDA NEVES3741 CALADINHO CORONEL FABRICIANO MG 35171-302						
Data do documento 19/05/25	No. Do documento 00144707		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/05/25	Nosso Número 176/00144707-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 8.039,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF - 45349461002580 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 17402-064 WILLIAMS GARCA SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

- - - -

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 009984

Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013

AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741

CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302

FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - WILLIAMS Garça 17402-064 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0025-80,A IMPORTANCIA DE R$ 8039,60, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 20 de maio de 2025

,

Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 009984

Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013

AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741

CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302

FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - WILLIAMS Garça 17402-064 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0025-80,A IMPORTANCIA DE R$ 8039,60, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 20 de maio de 2025

,

Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000189788

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000189788
Data: 20/05/2025 10:30:13
Data Digitado: 19/05/2025 15:39:40
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários: 341 / 692 / 98729-0

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	R$ 476,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536103608324		Recarga Digitada	19/05/2025
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236774916		Recarga Digitada	19/05/2025
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240183044		Recarga Digitada	19/05/2025
10028	RHAKEL ESTEFANI DOS SANTOS FERREIRA	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240838148		Recarga Digitada	19/05/2025
9916	BIANCA CRSITINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370154244		Recarga Digitada	19/05/2025
9858	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235621124		Recarga Digitada	19/05/2025
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 68,10	EMPRESA	Intermunicipal	36149536104259332		Recarga Digitada	19/05/2025
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	R$ 249,90	EMPRESA	Intermunicipal	36149536374152196		Recarga Digitada	19/05/2025
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36141712148962052		Recarga Digitada	19/05/2025
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240604164		Recarga Digitada	19/05/2025
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106028292		Recarga Digitada	19/05/2025
9789	CRISTINA ANDRADE	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239421956		Recarga Digitada	19/05/2025

9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239487236		Recarga Digitada	19/05/2025
10027	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536105826564		Recarga Digitada	19/05/2025
10101	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106417412		Recarga Digitada	19/05/2025
9948	ANA LUIZA NUNES LEITE	R$ 249,90	EMPRESA	Intermunicipal	36149536107141892		Recarga Digitada	19/05/2025
	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242017796		Recarga Digitada	19/05/2025
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235398660		Recarga Digitada	19/05/2025
9968	SANDRA SOUZA MOREIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236119556		Recarga Digitada	19/05/2025
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSCECA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242739204		Recarga Digitada	19/05/2025
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371923972		Recarga Digitada	19/05/2025
9779	ANDRESSA GERALDA BORGES	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369761028		Recarga Digitada	19/05/2025
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO OLIVEIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536241035012		Recarga Digitada	19/05/2025
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235595268		Recarga Digitada	19/05/2025
	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36141712149537540		Recarga Digitada	19/05/2025
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238701572		Recarga Digitada	19/05/2025
9952	MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102751492		Recarga Digitada	19/05/2025
9967	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236839684		Recarga Digitada	19/05/2025
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240538116		Recarga Digitada	19/05/2025
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102948100		Recarga Digitada	19/05/2025
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240274180		Recarga Digitada	19/05/2025
10077	ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36141712152565508		Recarga Digitada	19/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536101243652		Recarga Digitada	19/05/2025
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536237524996		Recarga Digitada	19/05/2025
9881	LAISA KAILAINE GORINO	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370286340		Recarga Digitada	19/05/2025

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 8.039,60

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505201839467460416l4
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$320,00
TARIFA: R$3,16
DATA: 20/05/2025 - 15:48:35

PAGO PARA: Viacao Marli
CNPJ: 17.344.953/0001-70
CHAVE PIX: 17344953000170
INSTITUICAO: 19869338 CCLA VALE DO AÇO
AGENCIA: 4036 - CONTA: 00000000000000889083
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: 20/05/2025 - 15:48:37

==========

DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISBB: F.931.4BC.4D3.A3E.5FB

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VIAÇÃO MARLI

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
ESTUDANTES E VIAGENS ESPECIAIS

CNPJ: 17.344.953/0001-70 - INSC.EST.:194.633.367.00-40
RUA FELÍCIO LÚCIO MORAIS, 08 – CENTRO - CEP: 35.185.000- MARLIÉRIA-MG.
TELEFONE: (31) 3841-4141 / (31) 98252-7024
email: vmarlicontato@gmail.com

RECIBO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES

Nº 01595

DATA: 19/05/2025

VALOR: R$ 320,00

RECEBEMOS DE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: RUA DOUTOR THIAGO SANTOS, 50 SL 01 – WILLIAMS - CEP:17.402-064 – GARÇA - SP

A QUANTIA DE: R$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)

REFERENTE A: FORNECIMENTO DE 32 VALES TRANSPORTES ACESITA/JAGUARAÇU e vice versa, no valor unitário de R$ 10,00.

OBSERVAÇÃO: A venda de VALES TRANSPORTES será comprovada mediante a emissão de RECIBO, conforme art.21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 4.418/08, alterada pela lei 7.619/87.

RECEBEMOS

MARLIÉRIA, 19 de MAIO de 2025.

VIAÇÃO MARLI LTDA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008493

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão: 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008493

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008494

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão: 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008494

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008495

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão: 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008495

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008496

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão: 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008496

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008497

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão: 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008497

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008498

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão: 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008498

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008499

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU

Data Viagem | Horário | Valor R$: 10,00

Data Emissão: 20/05/2025 | Nº da Passagem | Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU | 008499

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008500

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU

Data Viagem | Horário | Valor R$: 10,00

Data Emissão: 20/05/2025 | Nº da Passagem | Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU | 008500

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008501

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU

Data Viagem | Horário | Valor R$: 10,00

Data Emissão: 20/05/2025 | Nº da Passagem | Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU | 008501

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008502

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU

Data Viagem | Horário | Valor R$: 10,00

Data Emissão: 20/05/2025 | Nº da Passagem | Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU | 008502

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008503

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU

Data Viagem | Horário | Valor R$: 10,00

Data Emissão: 20/05/2025 | Nº da Passagem | Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU | 008503

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008504

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU

Data Viagem | Horário | Valor R$: 10,00

Data Emissão: 20/05/2025 | Nº da Passagem | Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De: ACESITA | Para: JAGUARAÇU | 008504

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008505

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008505

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008506

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008506

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008507

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008507

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008508

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008508

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008509

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008509

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008510

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008510

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008511

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008511

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008512

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008512

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008513

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008513

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008514

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008514

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008515

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008515

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008516

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008516

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008517

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008517

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008518

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008518

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008519

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008519

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008520

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008520

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008521

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008521

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008522

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
20/05/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008522

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felício Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008491

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008491

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felício Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 008492

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 20/05/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/08/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	008492

NOME	CARGO	EMPRESA	QUANTIDAE DE PASSAGEM	VALOR TOTAL
DEIVIANE VALADARES	TEC DE ENFERMAGEM	VIAÇÃO MARLI	32	R$ 320

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903011602665111170000108000
BENEFICIARIO:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.009
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00
VALOR COBRADO 1.080,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C44.02F.898.7F8.416
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

CARUANA FIDES · HONOR · LABOR

130-9 **13090.00113 21003.457609 03011.602665 1 11170000108000**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		19/06/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000261441	20/05/2025	0001-9/34576	121/00030116026-6	R$ 1.080,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

DEMONSTRATIVO

PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VALE TRANSPORTE

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de Vale Transporte.

(+) Valor total do pedido: R$ 1.080,00

(=) Valor total = R$ 1.080,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 1.080,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA FIDES · HONOR · LABOR

130-9 **13090.00113 21003.457609 03011.602665 1 11170000108000**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.					19/06/2025
BENEFICIÁRIO				CNPJ/CPF	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA				31.434.170/0001-08	0001-9/34576
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
20/05/2025	1000261441	DM	N	20/05/2025	121/00030116026-6
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	121	R$			R$ 1.080,00

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

Pagamento Referente a compra de vales transportes

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de vales transporte.

(-) DESCONTOS R$ 0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS R$ 0,00

(=) VALOR COBRADO R$ 1.080,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/6457

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
20/06/2025 às 10:58:20	20/06/2025	444ed5e7

BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.434.170/0001-08 **Inscrição Municipal: 1103408/001-0**
RUA JOSE MOREIRA BARBOSA, 125, São Marcos - Cep: 31920-390
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Rua José Júlio Lage, 00, Timirin - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: (31)3849-9500 Email: rh1@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REPASSE DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO - R$ 1.080,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000261441
GAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM..

Serviços Administrativos realizados conforme o contrato de gestão 001/2025.

Código de Tributação do Município (CTISS)
1005-0/10-88 / Serviços de intermediação ou agenciamento de venda de produto ou serviço, realizados mediante centrais de teleatendimento

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
10.05 / Agenciamento, corretagem ou intermediacao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 1.080,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.080,00**

Valor dos serviços:	**R$ 1.080,00**
(-) Deduções:	R$ 1.080,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001231434170000108250000000645725065719263496.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1964-X - VOTORANTIM
CONTA: 26.365-6

FAVORECIDO: PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTD
CPF/CNPJ: 22.904.827/0002-43
VALOR: R$ 330.442,82
DEBITO EM: 21/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: 4.1FE.C8E.CE5.141.F7D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Governo do Municipio de Votorantim

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1529**
Data de Emissão	**20/05/2025**
Data e Hora da Competência	**20/05/2025 às 12:21:07**
Código de Verificação	0311-2853-6446

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	22.904.827/0002-43	**Cód. Mobiliário**	24096	**Insc. Mun.**	24096
Nome	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.				
Logradouro	RUA-JOAO WALTER			**Número**	181
Bairro	CENTRO			**CEP**	18110-020
Município	VOTORANTIM			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0025-80		**RG/IE**
Inscrição Mun.	0		
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			**Telefone**
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402--06
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇOS	352.096,7700	1,00	0,00	352.096,77

Valor Total dos Serviços - R$352.096,77

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados com gestão de escalas, administrativo, cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controle da escala médica.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA 1964-0 CONTA CORRENTE 0026365-6

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
2.288,63	10.562,90		5.281,45	3.520,97		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 352.096,77

Atividade
04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto	Local de Prestação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	GARÇA - SP
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**		
Normal	Fora do Município		

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	352.096,77	0,00	21.653,95	7.041,94

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 330.442,82

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA. CNPJ: 22.904.827/0002-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1529** emitida em **20/05/2025** às **12:21:07** - Cód Verif **0311-2853-6446**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2025 Valor Total R$ **352.096,77** Valor Líquido R$ **330.442,82**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Governo do Municipio de Votorantim

Secretaria Municipal de Finanças

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 21/05/2025

Número da Nota
1529

Data e Hora da Competência
21/05/2025 às 15:18:11

Código de Verificação
2237-4165-5013

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	22.904.827/0002-43	**Cód. Mobiliário**	24096	**Insc. Mun.**	24096
Nome	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.				
Logradouro	RUA-JOAO WALTER			**Número**	181
Bairro	CENTRO			**CEP**	18110-020
Município	VOTORANTIM			**UF**	SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0025-80	**IE**	
Inscrição Mun.	0	**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	RUA	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402--06
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Prefixo do Tomador		ALAMEDA
Observação da Nota	Serviços médicos prestados com gestão de escalas, administrativo, cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controle da escala médica. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA 1964-0 CONTA CORRENTE 0026365-6	Serviços médicos prestados com gestão de escalas, administrativo, cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controle da escala médica. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA 1964-0 CONTA CORRENTE 0026365-6 . TRIBUTOS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo CORREÇÃO

Carta de Correção Nº **1** emitida em **21/05/2025** às **15:18:11 -** Cód Verif **2237-4165-5013**
Usuário: **PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070421777696402888240005410890000236000
BENEFICIARIO:
TRIMEDICA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
TRIMEDICA LTDA EPP
CNPJ: 65.365.231/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
TRIMEDICA LTDA EPP
CNPJ: 65.365.231/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	52.102
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.360,00
VALOR COBRADO	2.360,00

NR.AUTENTICACAO 5.A05.86B.134.E15.C4B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04217.776964 02888.240005 4 10890000236000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **22/05/2025**

Beneficiário
TRIMEDICA LTDA EPP **CNPJ/CPF:** 65.365.231/0001-44
RUA EUGENIO GUALBERTO, 68, * , 30642490 - SANTA HELENA - BELO HORIZONTE - MG

Agência/Código Beneficiário: 6960/28882-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/05/2025	184	DSI	N	07/05/2025	157 / 00042177 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.360,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 8,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SL 01 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04217.776964 02888.240005 4 10890000236000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **22/05/2025**

Beneficiário
TRIMEDICA LTDA EPP **CNPJ/CPF:** 65.365.231/0001-44
RUA EUGENIO GUALBERTO, 68, * , 30642490 - SANTA HELENA - BELO HORIZONTE - MG

Agência/Código Beneficiário: 6960/28882-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/05/2025	184	DSI	N	07/05/2025	157 / 00042177 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.360,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 8,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SL 01 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PM DE ESMERALDAS

Secretaria de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
184

Código de Verificação de Autenticidade
IYLU9R489

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2025 às 15:07:06

Chave de Acesso
3045154BAP43IDYP5ODEWLKK0GWDNV32

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.esmeraldas.mg.gov.br:8080/isswe b, 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		**ESMERALDAS-MG**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
65.365.231/0001-44		**31960**	**000125172**	TRIMEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MELO VIANA, 156		**VIANINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
32818-073	**ESMERALDAS-MG**	**3132242806**	**lasercondominios@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0025-80			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	**SL 01**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço destinado a visita técnica para verificação de defeito e corretiva no aparelho arco cirúrgico Philips, Cenos Plus G NS: PAAJQL01001, conforme orçamento 296 aprovado.	2.360,00	R$ 2.360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01					
Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, m...	**2,00%**	**0000140000001**	**3312103**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.360,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.360,00**	**R$ 47,20**	**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$ 2.360,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 22/05/2025 R$ 2.360,00 Doc: 184 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **TRIMEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **184** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IYLU9R489**.

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Trimédica
RAIOS - X

Orçamento de Serviço Nº 296
08/04/2025

Cliente

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage - Timirim
Cidade/Estado: Timóteo / MG
CNPJ/CPF: 45349461002580

Serviços

Serviços					
Item	**Serviço**	**Garantia**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	SERVIÇO TABELADO	90	1	2360.00	2360.00
Total:			R$ 2360.00		

Dados do Orçamento

Responsável: Trimédica LTDA
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 30 dias
Frete: CIF
Estado: Pendente

Informações

Informações técnicas:

Orçamento ESTIMATIVO para visita técnica destinada à verificação de defeitos no aparelho arco cirúrgico Philips, modelo Cenos Plus G, nº de série 0175-002-093.
Problema relatado: apresenta falha 013 e não inicia.

Obs.: Caso seja verificada a necessidade de troca de peças, será elaborado um orçamento à parte.
Obs.: Caso seja necessária uma nova viagem, será feito um novo orçamento.
Obs.: A garantia não cobre despesas de deslocamento, incluindo horas de viagem, km rodado, diárias, hospedagens, etc.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento à vista
Valor total: R$ 2360.00

Autorização para realização do serviço

Trimédica LTDA
Responsável Orçamentista

Aprovado por

PM DE ESMERALDAS

Secretaria de Fazenda

CARTA CORREÇÃO Nº 10 ANEXADA EM 09/05/2025 13:06

Número da NFS-e
184

Código de Verificação de Autenticidade
IYLU9R489

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2025 às 15:07:06

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
65.365.231/0001-44			**000125172**	**TRIMEDICA LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MELO VIANA, 156		**VIANINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
32818-073	**ESMERALDAS-MG**	**(31) 3224-2806**	**lasercondominios@yahoo.com.br**

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0025-80			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	**SL 01**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA-SP**		

Condição de Uso

A Carta de Correção permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:

I - as variáveis que determinam o valo do imposto, tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão:

Correções

CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:33
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.495.000.003.118
VALOR TOTAL 2.440,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILELA ROCHA S MED
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 3.118-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO D.ED1.C28.A22.EDA.DD4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	277

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:31:53

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:31:53

Código de verificação: LPLNK2SP8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS 1. Nome completo do médico: SYLVIA FATMA GOMES ROCHA 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98735-1545 3. CRM - CRMMG-55330 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 495-2 CONTA CORRENTE: 3118-6 - VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA 5. Competência Abril/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL-TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - Coordenação Unidade Transfusional e Hematologia/4 PROCEDIMENTOS 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	2.600,0000	1,0000	2.600,0000	2.600,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.440,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 16,90	R$ 78,00	R$ 0,00	R$ 39,00	R$ 26,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.600,00 — **Valor líquido = R$ 2.440,10**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	277

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:31:53

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:31:53

Código de verificação: LPLNK2SP8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 349,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 73,84 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.894.319-8

FAVORECIDO: CLINFAM S/C LTDA
CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02
VALOR: R$ 476,75
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: 6.90C.DBE.079.1EB.146

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	727

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:38:53

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:36:52

Código de verificação: OBXEDTSCB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINFAM

Nome/Razão social: CLINFAM S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02 — Inscrição municipal: 1427700 — Telefone: (31) 3848-1689

Endereço: R TRINTA E OITO Número: 18 Bairro: VILA DOS TECNICOS CEP: 35180-056

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: dominio_contabilidade@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO no mês 03/2025 pelo médico ANDERSON FRANCO MAGRI - CRM-MG: 41327 - TELEFONE: 98606-1668 - SETORDE IMAGEM NOTURNO E FINAL DE SEMANA - 12hs. Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB CREDICOM - CONTA: 28.894.319-8 - AGÊNCIA: 4027-4 .	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	476,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 3,25	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 500,00 — **Valor líquido = R$ 476,75**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	500,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 67,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,20 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2332-9 - IPATINGA
CONTA: 578.965.413-0

FAVORECIDO: ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 22.251.319/0001-22
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 3.87F.635.08F.472.BC5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000028 - E

Autenticidade
48O3-NPK0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 10:08:19**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **22.251.319/0001-22** IM: **20229200** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA VINTE E OITO DE ABRIL ,53 ,103 - CENTRO**
CEP: **35160-004** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **brazcontabilidade1@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

NF referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: CRISTIANE ALVIM CARVALHO

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 1.300,00

Procedimentos
Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 12,00 R$ 1.300,00
12,00 R$ 1.300,00

BANCO: CAIXA ECONOMICA
AG:2332
C/C: 1292 000578965413-0

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.300,00**	**3,0000**	**39,00**	**1.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.300,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.913.802-7

FAVORECIDO: R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 12.789.267/0001-99
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: 8.DFF.F26.84C.997.FEC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

670/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	670 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 16:21:07	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	28VR.4LWX.8D85.JJD2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
CPF / CNPJ: 12.789.267/0001-99 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Parana, 232 - Bairro: AMARO LANARI - Cep: 35171341
Telefone: (31) 8706-3525 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001294660 **Cod. Mob.:** 129466 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ***

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (4,0052485 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: RONALD VIEIRA DA SILVA O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 5.000,00 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA PLANTÃO PEDIATRIA 30,00 R$ 5.000,00 30,00 R$ 5.000,00 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANCO SICOOB AGENCIA 4027 C/C 28913802-7	R$ 5.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.000,00	200,26	0,00	5.000,00	4,0052485 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.000,00**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	670 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 16:21:07	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	28VR.4LWX.8D85.JJD2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Recebi(emos) de **R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 670, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/28VR.4LWX.8D85.JJD2

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.889.914-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 09.313.810/0001-72
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: 3.9D8.981.ACC.F62.DD0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2705

Data da emissão da nota: 20/05/2025 13:21:13

Data do fato gerador: 20/05/2025 13:21:13

Código de verificação: UKZRKHV8F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.313.810/0001-72 — Inscrição municipal: 1363900 — Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: SERENATA CEP: 35180-703

Complemento: APT: 501, SALA: 501 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos Prestados em Timoteo -MG	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00	x5,00 =	0,00

Medico: Alysson da Silveira Campos - CRM 41314
Contato: 031 98902-1070
Dados Bancários:
Sicoob Credicom - 756
Ag: 4027-4 C/C 28.889.914-8
Competencia: abril/2025
Unidade de atendimento Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo-MG
Plantão UTI adulto 12h
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo-MG

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	1.313,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 0,00	R$ 21,00	R$ 14,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.400,00 | **Valor líquido = R$ 1.313,90**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 188,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 39,76 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 15.488.661-0

FAVORECIDO: SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA
CPF/CNPJ: 08.155.682/0001-13
VALOR: R$ 10.511,20
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052305
AUTENTICACAO SISBB: 9.81A.6A5.B58.E99.DF3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000051 - E

Autenticidade
RACJ-2TZY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 15:00:10**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA**
Nome Fantasia: **COMED PEDIATRIA**
CNPJ/CPF: **08.155.682/0001-13** IM: **11368000** IE: TELEFONE: **31 84213561**
Endereço: **MILTON CAMPOS ,145 ,APT 602 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-393** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **filipe.sjt@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA
Telefone: (31) 9966-6037

CRM: 35484
Plantão Médico UTI PEDIÁTRICA
Médico: Anderson de Almeida Rocha

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".
Quantidade de horas: 84:00h

DADOS BANCARIOS:
Banco : 077
Agência: 0001
Conta: 154886610

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**168,00**	**72,80**	**336,00**	**112,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**11.200,00**	**3,0000**	**336,00**	**11.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 10.511,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.894.319-8

FAVORECIDO: CLINFAM S/C LTDA
CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02
VALOR: R$ 21.218,08
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052306
AUTENTICACAO SISBB: 3.7B9.448.78D.6F0.463

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	726

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:22:28

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:06:21

Código de verificação: VN5SR5S6K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINFAM

Nome/Razão social: CLINFAM S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02 — Inscrição municipal: 1427700 — Telefone: (31) 3848-1689

Endereço: R TRINTA E OITO Número: 18 Bairro: VILA DOS TECNICOS CEP: 35180-056

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: dominio_contabilidade@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO no mês 04/2025 pelo médico ANDERSON FRANCO MAGRI - CRM-MG: 41327 - TELEFONE: 98606-1668. SETOR DE IMAGEM DIURNO/NOTURNO/ULTRASSONOGRAFIA C/ DOPPLER/ULTRASSONOGRAFIA - 340hs. Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB CREDICOM - CONTA: 28.894.319-8 - AGÊNCIA: 4027-4 .	22.608,5200	1,0000	22.608,5200	22.608,52x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	21.218,08								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 146,96	R$ 678,26	R$ 0,00	R$ 339,13	R$ 226,09	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.608,52 — **Valor líquido = R$ 21.218,08**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	22.608,52	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.040,85 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 642,08 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 7.995-2

FAVORECIDO: COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 24.477.086/0001-06
VALOR: R$ 5.800,16
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052307
AUTENTICACAO SISBB: C.B45.05E.C23.E77.F9C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000023 - E

Autenticidade
VDLL-NVB7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 13:01:23**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **24.477.086/0001-06** IM: **21055600** IE: TELEFONE: **33 33221016**
Endereço: **RUA MILTON CAMPOS ,33 ,201 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-393** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contato@doctorsimples.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BELMIRO COSTA NETO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 9 9767-3748
3. CRM-MG: 50413
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente: BANCO SICOOB CREDCOOPER COOP.: 3219-0 CONTA: 7.995-2
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: ORTOPEDIA/74 HORAS
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.800,16**	**3,1560**	**183,05**	**5.800,16**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.800,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0116-3 - GOVERNADOR VALADARES
CONTA: 579.610.764-6

FAVORECIDO: BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.386.429/0001-43
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052308
AUTENTICACAO SISBB: 4.1C3.1F5.B95.C83.309

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000001 - E

Autenticidade
9F94-61T5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 15:00:25**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **35.386.429/0001-43** IM: **2025004347** IE: TELEFONE: **(33) 3271-3722**
Endereço: **RUA AFONSO GUIMARÃES ,32 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-350** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **modeloorganizacoes@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (33) 9 9905-8574
3. CRM: MG 80804
4. Dados bancários da PJ: AGENCIA 0116 OPERACAO 013 CONTA 4427-5
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Plantão pediatria - 42
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**7.000,00**	**2,0100**	**140,70**	**7.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 7.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2332-9 - IPATINGA
CONTA: 578.965.413-0

FAVORECIDO: ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 22.251.319/0001-22
VALOR: R$ 4.225,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052309
AUTENTICACAO SISBB: 6.49C.DBE.103.6DE.FEB

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000029 - E

Autenticidade
9E8G-WB3E

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 10:25:22**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **22.251.319/0001-22** IM: **20229200** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA VINTE E OITO DE ABRIL ,53 ,103 - CENTRO**
CEP: **35160-004** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **brazcontabilidade1@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

NF referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: CRISTIANE ALVIM CARVALHO

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 4.225,00

Procedimentos
Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 39,00 R$ 4.225,00
39,00 R$ 4.225,00

BANCO: CAIXA ECONOMICA
AG:2332
C/C: 1292 000578965413-0

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.225,00**	**3,0000**	**126,75**	**4.225,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.225,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4243-9 - IPATINGA-CARIRU
CONTA: 13.001.499-8

FAVORECIDO: OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 10.947.248/0001-18
VALOR: R$ 33.786,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052310
AUTENTICACAO SISBB: 8.0B5.03E.6E9.CD5.377

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000025 - E

Autenticidade
FMKK-31CK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 15:32:37**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **SAUDE DA MULHER**
CNPJ/CPF: **10.947.248/0001-18** IM: **14201800** IE: TELEFONE: **31 38251313**
Endereço: **JAPAO ,309 ,SALA: 04; - CARIRU**
CEP: **35160-118** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contls@uai.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31.3847.4064
3. CRM 34.759
4. Dados bancários:

Banco Santander agência 4243 conta corrente 13.001499-8
Chave pix cnpj: 10.947.248/0001-18
Oliveira e Silva Servicos Medicos LTDA

5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - quantidade 240,00
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**540,00**	**234,00**	**1.080,00**	**360,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**36.000,00**	**3,0000**	**1.080,00**	**36.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 33.786,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.897.332-1

FAVORECIDO: RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.948.058/0001-67
VALOR: R$ 5.255,60
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052311
AUTENTICACAO SISBB: E.22D.AAF.2D2.9E9.757

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000069 - E

Autenticidade
EB0F-8BMT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 16:59:21**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **23.948.058/0001-67** IM: **20935800** IE: TELEFONE: **(31)98588-2179**
Endereço: **RUA JORDANIA ,114 - CARIRU**
CEP: **35160-120** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **ra.ferreira@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref.: Serviços médicos prestados pelo próprio sócio de profissão regulamentada Emerson Damasceno Moura CRM/MG 28.620
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Unidade: Hospital e Maternidade Vital Brasil Timoteo/MG
Competência abril/25
UTI Adulto

Dados Bancários
Coop.: 4027-4 / Sicoob Credicom
Conta: 28.897.332-1

Contabilidade: Weber 31 98349:6528

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**84,00**	**36,40**	**168,00**	**56,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.600,00**	**3,0000**	**168,00**	**5.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.255,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 36.395-2

FAVORECIDO: CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.355.193/0001-03
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052312
AUTENTICACAO SISBB: 3.B01.66E.3EA.964.948

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMIRIM

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:
2025170
Data da Competência:
Maio/2025
Data e Hora da Emissão:
21/05/2025 10:57:00
Código Verificação:
B91DAA4CE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.355.193/0001-03
Inscrição Municipal:
2739
Telefone:
77.34441100.
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social:
CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
****

Sem Logomar

Endereço:
AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHA N° 365 BAIRRO CENTRO CIDADE: PARAMIRIM - BA
E-mail:
CONSOLNET@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
45349461002580
Inscrição Municipal:
Telefone:
Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço:
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 50 SALA 01 BAIRRO: WILLIAMS CIDADE: GARÇA - SP CEP: 17402064
E-mail:
Não Informado

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO NA COMPETÊNCIA DE ABRIL/2025 PELO PROFISSIONAL FABIO PEREIRA CRUZ, CRM 83712-MG, NA QUANTIDADE DE 60 HORAS NA ESPECIALIDADE DE PLANTÃO PRONTO SOCORRO. SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 6.500,00

CNAE - **8610-01/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS E PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIA.**
Item da Lista de Serviços - **4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**2,01%**	**R$ 130,65**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**

DADOS COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA: 2091-5 CONTA: 36.395-2.

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL. PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA	ISS Retido
Exigivel	**Tributação no Município**	**Sim (2,01%)**	**TIMÓTEO - MG**	**PARAMIRIM - BA**	**Não**

Observação:

- PRESTADOR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (ALÍQUOTA: 2,01 %)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.528-8

FAVORECIDO: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25
VALOR: R$ 8.100,00
DEBITO EM: 23/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052313
AUTENTICACAO SISBB: C.865.8DD.D34.2B9.485

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	549

Data da emissão da nota: 21/05/2025 07:51:12

Data do fato gerador: 21/05/2025 07:51:12

Código de verificação: NVA3KSEGN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211667493

CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25 Inscrição municipal: 15004054 Telefone: (31) 3824-8600

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 1090 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA - CRM: 56947-MG O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 8.100,00 TELEFONE: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo DADOS BANCÁRIOS BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB AGENCIA: 4027-4 CONTA: 40.018.528-8 .	8.100,0000	1,0000	8.100,0000	8.100,00	x2,01 =	162,81

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.100,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.100,00 **Valor líquido = R$ 8.100,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.100,00	162,81

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	549

Data da emissão da nota: 21/05/2025 07:51:12

Data do fato gerador: 21/05/2025 07:51:12

Código de verificação: NVA3KSEGN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211667493

CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25 Inscrição municipal: 15004054 Telefone: (31) 3824-8600

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 1090 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.089,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 230,04 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 29.712.447-1

FAVORECIDO: SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 51.075.050/0001-79
VALOR: R$ 13.200,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052314
AUTENTICACAO SISBB: D.C50.51C.D79.117.7B3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000013 - E

Autenticidade
H5B0-XVTC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 16:02:39**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **51.075.050/0001-79** IM: **32133300** IE: TELEFONE: **3138222250**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1002 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contatogarciacontabilidade@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Nome completo do médico: GUILHERME ALVES RAMOS
Telefone do médico ou da contabilidade:3841-2131
CRM: 90030 - MG
Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Banco Inter. 077 - Agencia : 0001 - Conta/ Corrente : 29712447-1
Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - PEDIATRIA / 79
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**13.200,00**	**2,0100**	**265,32**	**13.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 13.200,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 7.414,15
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052315
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D7.526.3B1.267.6DF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2279

Data da emissão da nota: 20/05/2025 13:38:35

Data do fato gerador: 20/05/2025 13:38:35

Código de verificação: 5HMIGAKGP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	7.900,0000	1,0000	7.900,0000	7.900,00	x5,00 =	0,00

Dr Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior - CRM MG - 50462
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: abril/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão Ortopedia - seg diurno a sex : 36hs- 4.500,00
Plantão Médico -Sobreaviso ortopedia 48h- 2.400,00
Horizontal ortopedia 4h - 1.000,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	7.414,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 51,35	R$ 237,00	R$ 0,00	R$ 118,50	R$ 79,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.900,00 | **Valor líquido = R$ 7.414,15**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.900,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.062,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 224,36 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 18.105.556-2

FAVORECIDO: JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99
VALOR: R$ 6.900,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052316
AUTENTICACAO SISBB: A.59A.544.A3B.144.521

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/8

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
20/05/2025 às 13:23:40	20/05/2025	fd3d104c

JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99 **Inscrição Municipal: 1359015/001-6**
RUA PROFESSOR ARDUINO BOLIVAR, 312, APT:2;, Santo Antônio - Cep: 30350-140
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, Williams - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços médicos prestados pelo Dr JORGE ROMEL CUNHA FILHO CRM: 90381-MG
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Telefone: (37)99970-2092

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 12 horas
PLANTÃO UTI ADULTO - 48 horas

DADOS BANCARIOS: INTER AGENCIA: 0001 CONTA: 18105556-2 PIX: 44769921000199

Código de Tributação do Município (CTISS)
0403-0/01-88 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 6.900,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 6.900,00**

Valor dos serviços:	**R$ 6.900,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 6.900,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 207,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001244769921000199250000000000825053478727465.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.010.905-5

FAVORECIDO: OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 50.917.377/0001-88
VALOR: R$ 8.400,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052317
AUTENTICACAO SISBB: 1.056.13B.D39.F44.7CA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000018 - E

Autenticidade
ZPIO-5PWG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 14:46:59**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE**
CNPJ/CPF: **50.917.377/0001-88** IM: **31951100** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA VISCONDE DE MAUA ,745 ,APT 101 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-391** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA,CRM: 96682-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 8.400,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO- 72- R$ 8400,00
TELEFONE: (31) 2942-0361

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA AGENCIA: 0001 CONTA: 4010905-5

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 1.368,36 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**8.400,00**	**2,2700**	**190,68**	**8.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 8.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.013.600-7

FAVORECIDO: CLINICA FRANCO REIS LTDA
CPF/CNPJ: 35.216.116/0001-47
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052318
AUTENTICACAO SISBB: 1.2D0.F66.175.274.C55

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000021 - E

Autenticidade
QKEM-IN10

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 13:44:31**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA FRANCO REIS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **35.216.116/0001-47** IM: **33668900** IE: TELEFONE: **(31) 3842-1080**
Endereço: **RUA INHAPIM ,457 - BELA VISTA**
CEP: **35160-191** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fiscal@contalmeida.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados em Timóteo MG

1. Nome completo do médico: JULIMAR FRANCO DOS REIS JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 031 98902-1070
3. CRM MG : 80909
4. Dados bancários : Sicoob Credicom Ag: 4027-4 C/C: 40.013.600-7
5. Competência abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRAZIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Diretor Clinica 1h.
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**30,00**	**13,00**	**60,00**	**20,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.000,00**	**3,0000**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.877,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 94.492-0

FAVORECIDO: CORREA E RENHE S/S LTDA.
CPF/CNPJ: 23.869.609/0001-05
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052319
AUTENTICACAO SISBB: 6.292.2E6.397.304.84E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Pref. Mun. de Visconde do Rio Branco
Secretaria De Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
202500000000018

Emissão
21/05/2025 09:01:12

Código de Verificação
34C2-5AB0

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **CORREA & RENHE S/S LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **23.869.609/0001-05** Inscrição Municipal: 0000039719

Endereço: VOLUNTARIOS DA PATRIA 475 A - CENTRO - CEP: 36520000 Inscrição Estadual:

Município: 3172004 - VISCONDE DO RIO BRANCO/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** CEI:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - WILLIAMS - CEP: 17402064 Inscrição Municipal:

Município: 3516705 - GARCA/SP Inscrição Estadual:

E-mail:

Detalhamento do Serviço Prestado

1. Nome completo do médico: LAIS CORREA RENHE MARCONDES
2. Telefone do médico: (31)98443-4337
3. CRM: 58509-MG
4. Dados bancários:
Banco: Sicoob (756)
Agência: 4036
Conta: 94492-0
5. Competência: Abril/2025
6. Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Plantão ginecologia/Obstetrícia/48.
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Serviço Prestado

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3168705 - TIMOTEO/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
0,00	**7.200,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

Exigibilidade do ISS	Valor do ISS
01 - Exigível	**216,00**

Informações Adicionais

- Contribuinte optante pelo simples nacional.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 216,00 = ISS: R$ 216,00(3,00 %) + PIS: R$ 0,00 + COFINS: R$ 0,00 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.339.849-3

FAVORECIDO: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
VALOR: R$ 9.291,15
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052320
AUTENTICACAO SISBB: C.082.0A2.EF4.658.0C8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Joaquim Manoel Ribeiro, 28 - Centro - CEP: 35.130.000

Número da Nota: 202500000000046

Código de Verificação: HFFW-SG2R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 21/05/2025 09:39:09
Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 05/2025
Tributação: TRIBUTÁVEL
Local de Tributação: LOCAL DA PRESTAÇÃO
Local da Prestação: ENGENHEIRO CALDAS/MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
Enquadramento: ISS HOMOLOGADO
Insc. Municipal: 1183
Endereço Completo: RUA DUQUE DE CAXIAS 124 - BAIRRO CENTRO - CEP:35.130-000
Cidade-UF: ENGENHEIRO CALDAS-MG
Insc.Estadual:
Telefone: ((3) 3) 3-234-1806
Email: companhiacontabil@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Endereço Completo: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17.402-064 GARCA-SP
Email:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓI

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

1. Nome completo do médico: LUCAS DE SOUZA FERREIRA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 91100013
3. CRM : 045434 MG
4. Dados bancários: Cora SCD-403 AGENCIA: 0001 CONTA: 5339849-3 CNPJ: 18.492.754/0001-71.
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 66 horas
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$9.900,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$64,35	R$297,00	R$0,00	R$148,50	R$99,00	R$0,00
Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	Valor Liquido (R$)
R$9.900,00	2,00	R$198,00	R$0,00	R$608,85	R$9.291,15

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 1585.98 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 1331.55 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 254.43 (2.57%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota de Número:202500000000046 Código de Verificação:HFFW-SG2R Emitida dia 21/05/2025 às 09:39

Recebi da empresa PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfe.engenheirocaldas.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.656.333-0

FAVORECIDO: MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.247.594/0001-57
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052321
AUTENTICACAO SISBB: A.9C7.925.E37.A70.B0E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000007 - E

Autenticidade
V6GB-L0YR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 16:30:28**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **57.247.594/0001-57** IM: **2024008769** IE: TELEFONE: **(31) 3841-2131**
Endereço: **RUA ITABIRITO ,1462 ,APT: 101; - BELA VISTA**
CEP: **35160-192** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **somacontabilidadecf@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Nome completo do médico: LUIZA FERREIRA MOLICA
Telefone do médico ou da contabilidade: 3138412131
CRM: 81355
Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Agência 4027 - Conta 90.656.333-0 - Banco Sicoob
Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - PEDIATRIA / 18
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.000,00**	**2,0100**	**60,30**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.000,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5745-2 - PA COOP - AG DIGITAL INOVA
CONTA: 12.115-0

FAVORECIDO: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052322
AUTENTICACAO SISBB: 7.E2C.7F0.B02.991.CEE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	705

Data da emissão da nota: 20/05/2025 13:13:14

Data do fato gerador: 20/05/2025 13:13:14

Código de verificação: JKKX6TNIB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: .**********

Nome/Razão social: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01 Inscrição municipal: 15001150 Telefone: (31) 3841-3652

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: SALA 14 Celular: (31) 98847-1553

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: arthurcpaiva@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Drª MARIANA DIAS SANTIAGO CRM: 60964	27.900,0000	1,0000	27.900,0000	27.900,00	x0,00 =	0,00

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA QUANTIDADE: 186

ABRIL/2025 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Segue os Dados Bancário para deposito:
Banco: Cooperativa Unicred: 136
PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 24.488.049/0001-01
Agencia: 5745
Conta: 12.115-0
Chave Pix: 24488049000101

GMF CONTABILIDADE: TELEFONE (31)3841-1177

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	27.900,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 27.900,00 **Valor líquido = R$ 27.900,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	27.900,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	705

Data da emissão da nota: 20/05/2025 13:13:14

Data do fato gerador: 20/05/2025 13:13:14

Código de verificação: JKKX6TNIB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: .**********

Nome/Razão social: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01 Inscrição municipal: 15001150 Telefone: (31) 3841-3652

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: SALA 14 Celular: (31) 98847-1553

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: arthurcpaiva@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.752,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 717,03 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 73.128-5

FAVORECIDO: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56
VALOR: R$ 5.693,58
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052323
AUTENTICACAO SISBB: 3.7FD.244.143.915.65D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 20/05/2025 15:43:23

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: RUA ARGEMIRO DA SILVA ARAUJO, 100, - CENTRO
VARGEM ALEGRE - MG - CEP: 35199-000
E-mail: ..... - Fone: (33)3324-1021 - Celular: (33)99718-7696 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001398 - CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
20/05/2025	8d4a76f3754326bd09dbdfa2a2a1dfe2	Microempresa Municipal (ME)		17

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50		WILLIAMS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
17402-064	GARCA	SP	(16)3374-8438/(16)93374-8438	controladoria@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS,

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS - CRM: N° 103502 - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO - 56HS - ABRIL/2025 - SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.	UN	1,00	6.066,6700	2,00	6.066,67

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
6.066,67	0,00	0,00	6.066,67	121,33

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	91,00	60,66	182,00	39,43	373,09	0,00	5.693,58

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB CREDCOOPER AG. 3219 CONTA CORRENTE 73128-5.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.vargemalegre.mg.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA A NOTA FISCAL Nº 17, EMITIDA EM 20/05/2025 NO VALOR R$ 5.693,58

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.484.496-0

FAVORECIDO: BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 37.278.960/0001-28
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052324
AUTENTICACAO SISBB: 0.578.38E.5B1.A4F.B44

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000337 - E

Autenticidade
WLTM-UE6U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **20/05/2025 13:42:53**
Competência (Serv.).: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **37.278.960/0001-28** **IM: 91920** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA ANGELO CHIARINI,17,JARDIM ALVORADA - CEP:37553417**
Município....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **digidoctor@digidoctorcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0025-80** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 SALA 01 - CEP : 17402064,**
Município....: **GARCA** UF: **SP**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MAÍSA MARQUES BARROS
Telefone da contabilidade: (35) 9 9899-3521
CRM: 77470/MG
Banco Inter 077/ Ag 0001-9/ Cc 6484496-0
Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO UTI ADULTO/ 36h
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	63,00	27,30	126,00	42,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.200,00	2,0000%	84,00	4.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.941,70

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.473.473-0

FAVORECIDO: ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA
CPF/CNPJ: 26.775.950/0001-81
VALOR: R$ 19.708,50
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052325
AUTENTICACAO SISBB: 3.3B1.E0B.A47.D38.708

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000070 - E

Autenticidade
LXLE-YVAF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 09:22:27**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA**
Nome Fantasia: **MM MED SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **26.775.950/0001-81** IM: **21700400** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA MEXICO ,30 ,CON 0004 - CARIRU**
CEP: **35160-123** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: RAFAEL FORTES,CRM: 65865-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 21.000,00
TELEFONE: (31) 2942-0361
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO- CIRURGIA - VASCULAR0- 0,50- R$ 5.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS- COORDENAÇÃO DE CIRURGIA - 1,00 - R$ 5.100,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL- HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL- 1,00 -R$ 8.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL- PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 24,00 - R$ 2.600,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL- PLANTÃO P2 (24H)- 12,00 - R$ 300,00
TOTAL: R$ 21.000,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA AGENCIA: 0001 CONTA: 4473473-0.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 3.420,90 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**315,00**	**136,50**	**630,00**	**210,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**21.000,00**	**3,0000**	**630,00**	**21.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 19.708,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.913.802-7

FAVORECIDO: R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 12.789.267/0001-99
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052326
AUTENTICACAO SISBB: D.DCA.214.7E1.96C.101

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

669/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	669 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 16:04:52	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	131E.AW2G.JQ47.DV42	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
CPF / CNPJ: 12.789.267/0001-99 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Parana, 232 - Bairro: AMARO LANARI - Cep: 35171341
Telefone: (31) 8706-3525 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001294660 **Cod. Mob.:** 129466 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ***

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (4,0052485 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: RONALD VIEIRA DA SILVA O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 20.000,00 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA PLANTÃO PEDIATRIA 120,00 R$ 20.000,00 120,00 R$ 20.000,00 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANCO SICOOB AGENCIA 4027 C/C 28913802-7	R$ 20.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
20.000,00	801,05	0,00	20.000,00	4,0052485 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 20.000,00**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

669/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	669 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 16:04:52	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	131E.AW2G.JQ47.DV42	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Recebi(emos) de **R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 669, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/131E.AW2G.JQ47.DV42

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.473.473-0

FAVORECIDO: ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA
CPF/CNPJ: 26.775.950/0001-81
VALOR: R$ 2.440,10
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052327
AUTENTICACAO SISBB: B.4AB.A2F.BB8.267.6D3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000071 - E

Autenticidade
HNAC-FOEU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 09:28:20**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA**
Nome Fantasia: **MM MED SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **26.775.950/0001-81** IM: **21700400** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA MEXICO ,30 ,CON 0004 - CARIRU**
CEP: **35160-123** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: RAFAEL FORTES,CRM: 65865-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 2.600,00
TELEFONE: (31) 2942-0361
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL- PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 24 - R$ 2.600,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA AGENCIA: 0001 CONTA: 4473473-0

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 423,54 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**39,00**	**16,90**	**78,00**	**26,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.600,00**	**3,0000**	**78,00**	**2.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.440,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0153-8 - PAB PM DE IPATINGA MG
CONTA: 99.800-0

FAVORECIDO: C E H - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052328
AUTENTICACAO SISBB: C.364.94C.3CC.F70.FD5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	145

Data da emissão da nota: 20/05/2025 15:18:41

Data do fato gerador: 20/05/2025 15:18:41

Código de verificação: 4CLQROHON

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 Inscrição municipal: 15004078 Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: Timirim CEP: 35182-388

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS PRESTADOS: PROCEDIMENTOS TIPO - QUANTIDADE - VALOR MEDICO HOSPITALAR - 1,00 - R$ 8.000,00 PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Médicos: SUELLEM PAULA DA SILVA CRM 71311/MG Telefone: (31) 99340-5939	8.000,0000	1,0000	8.000,0000	8.000,00	x2,01 =	160,80

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 8.000,00

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Dados bancários:
Banco Santander
Agência: 3108
Conta Corrente: 01064144-0
Pix: 3199340-5939

C & H CLINICA MEDICA LTDA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.000,00 **Valor líquido = R$ 8.000,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.000,00	160,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	145

Data da emissão da nota: 20/05/2025 15:18:41

Data do fato gerador: 20/05/2025 15:18:41

Código de verificação: 4CLQROHON

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 Inscrição municipal: 15004078 Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: Timirim CEP: 35182-388

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Dispensa de retenção de INSS conforme o Artigo 115, inciso III da Instrução Normativa n° 2.110, de 17 de Outubro de 2022, vem declarar a CONTRATANTE, para fins de dispensa da retenção de INSS.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.076,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 227,20 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.882.840-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINH
CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 23/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052329
AUTENTICACAO SISBB: E.9BA.F7E.6F4.196.52C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1592

Data da emissão da nota: 21/05/2025 11:17:09

Data do fato gerador: 21/05/2025 11:17:09

Código de verificação: KKLPPI99P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JN CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09 — Inscrição municipal: 1390600 — Telefone: (31) 3848-2482

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 18 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: medicosassociadoscsj@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THAIS SILVEIRA COUTINHO - CRM: 39689-MG TELEFONE: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo DADOS BANCÁRIOS BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB 4027-4 28.882.840-2 .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00	x2,88 =	288,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.000,00 — **Valor líquido = R$ 10.000,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.000,00	288,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.88%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 284,00 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

26/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:51:33
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.489.000.027.289
VALOR TOTAL 3.237,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJ B S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0489-8 CONTA: 27.289-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 0.746.D79.C21.78F.EC8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000032 - E

Autenticidade
LUAV-RLEE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 14:02:06**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *********
CNPJ/CPF: **39.363.363/0001-27** IM: **25524800** IE: TELEFONE: **(31) 9206-8898**
Endereço: **RUA PALADIUM ,1587 ,APT 403 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **mariajuliagnes@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: MARIA JULIA AGNES BRITO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 3842-1225
3. CRM: 73893
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente:

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag: 0489-8
Cc: 27289-2
PIX/CNPJ: 39.363.363/0001-27.

5. Competência: Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas

Procedimentos

Tipo	Quantidade	Valor
UTI ADULTO PLANTÃO UTI ADULTO	24,00	R$ 2.800,00
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	6,00	R$650,00

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**51,75**	**22,43**	**103,50**	**34,50**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.450,00**	**3,0000**	**103,50**	**3.450,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.237,82

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000032 - E

Autenticidade
LUAV-RLEE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 14:02:06**

Competência: **05/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TOTAL	30,00	R$ 3.450,00

8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

"Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dessa forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 118 do inciso XXIII, conforme estabelece o artigo 120, inciso III, § 2º da IN/RFB nº 971/2009."

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

26/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.049.562
VALOR TOTAL 18.770,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D N CUNHA SERV MED EIRELI
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 49.562-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E12.B64.6AD.BAB.29D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	739

Data da emissão da nota: 20/05/2025 15:03:57

Data do fato gerador: 20/05/2025 15:03:57

Código de verificação: SKRQOEVTU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.119.573/0001-67 Inscrição municipal: 1684800 Telefone: (31) 3847-4064

Endereço: R TERTULIANO FERREIRA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-324

Complemento: SALA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contls@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
MÉDICA: DEBORA NEVES CUNHA PAIVA CRM 54.207 TELEFONE CONTATO: 31.3847.4064 DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil Agência 2864-9 Conta 49562-x Competência Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO. DIRETOR TÉCNICO QUANT 1 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	20.000,0000	1,0000	20.000,0000	20.000,00	x5,00 =	1.000,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.770,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 20.000,00 **Valor líquido = R$ 18.770,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	20.000,00	1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.690,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 568,00 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

26/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.018.475
VALOR TOTAL 18.900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRAGA F S M LTDA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 18.475-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO C.BAC.2BF.F33.2CA.F3E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	182

Data da emissão da nota: 21/05/2025 14:48:19

Data do fato gerador: 21/05/2025 14:48:19

Código de verificação: RW5F379DH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.906.579/0001-94 — Inscrição municipal: 978001569 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARLIERIA Número: 55 Bairro: CENTRO SUL CEP: 35182-025

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES,CRM: 77483-MG. O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 18.900,00 TELEFONE: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA- PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA- 126- R$ 18.900,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3401-0 CONTA: 18475-6 . Valor aproximado dos tributos: R$3078,81 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT .	18.900,0000	1,0000	18.900,0000	18.900,00	x2,84 =	536,76

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.900,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 18.900,00 — **Valor líquido = R$ 18.900,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	18.900,00	536,76

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	182

Data da emissão da nota: 21/05/2025 14:48:19

Data do fato gerador: 21/05/2025 14:48:19

Código de verificação: RW5F379DH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.906.579/0001-94 — Inscrição municipal: 978001569 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARLIERIA Número: 55 Bairro: CENTRO SUL CEP: 35182-025

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.84%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.542,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 536,76 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544405174810920000053799
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.601
NOSSO NUMERO 10591652602544405
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 537,99
VALOR COBRADO 537,99
==========
NR.AUTENTICACAO A.046.B0E.D9A.CF3.A3E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.405174 8 10920000053799**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544405**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**25/05/2025**	**537,99**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				537,99

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81128

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.405174 8 10920000053799**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**25/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544405**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**537,99**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81128

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **537,99**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 537.99 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81128
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81128
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811281570557789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639851168 / 08/05/2025 - 16:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/05/2025	537,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0
330	KIT PLACA ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410007	90211020	040	6102	UN	1,0000	330,2300	0,00	330,23	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: JOAO LUCIO DA SILVA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 17 04 2025 - 00:00 01 PLACA ESTREITA 10 FUROS (LT:188323) - 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X30 (LT:014123) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40 (LT:689523) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X56 (LT:171611) - PRODUTOS: 0702030902 0702030708 - ANVISAS: 80057410007 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 01 PLACA 1 3 TUBULAR 09 FUROS (LT:184417) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:741522) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (LT:302017) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (LT:174412) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (LT:285114) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORIONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81128

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811281570557789

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
296

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05096

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Taís Lucia da Silva

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Carlos Umberto

Nome do Instrumentador: Henrique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 17/04/25 **Hospital:** Hm UB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa 113 tubular 9f	
01	placa reta estreito de 10 f	
02	parafuso cortical 4.5 x 30	
01	" " 4.5 x 40	
01	" " 4.5 x 56	
02	" " 3.5 x 22	
01	" " 3.5 x 24	
01	" " 3.5 x 30	
01	" " 3.5 x 14	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070008336311939987300009610930000271050
BENEFICIARIO:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
NOME FANTASIA:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.602
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.710,50
VALOR COBRADO 2.710,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.077.88A.D80.1B4.E87
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00083.363119 39987.300009 6 10930000271050**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **26/05/2025**
Beneficiário **REFRIGERACAO ACESITA LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98 ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG						Agência/Código Beneficiário 3113/99873-0
Data do documento 25/04/2025	Núm. do documento 2632		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/04/2025	Nosso Número 157 / 00000833 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.710,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE À OS 165953 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00083.363119 39987.300009 6 10930000271050**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **26/05/2025**
Beneficiário **REFRIGERACAO ACESITA LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98 ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG						Agência/Código Beneficiário 3113/99873-0
Data do documento 25/04/2025	Núm. do documento 2632		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/04/2025	Nosso Número 157 / 00000833 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.710,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE À OS 165953 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - 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

Recebemos de REFRIGERACAO ACESITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams - GARCA - SP.
Emissão: 25/04/2025 Valor Total: R$ 2.710,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.632
Série 001

REFRIGERACAO ACESITA LTDA

Avenida Avenida Acesita, 1015
Olaria - TIMOTEO - MG
Fone: (31)3848-2002 CEP: 35180-207
www.queirozbueno.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.632
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0409 1659 1200 0198 5500 1000 0026 3214 6493 5288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256612239123 25/04/2025 10:41:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010864870051		09.165.912/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	25/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17402-064	25/04/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(16)3374-8438		09:46:23

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	26/05/2025
Valor R$	:	2.710,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.710,50	264,66	0,00	0,00	2.710,50

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	**2.710,50**

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1619	CAPACITOR PERMANENTE 30+2,5 UF	85321000	000	6102	UN	1,00	38,00	0,00	38,00	38,00	4,56	0,00	12,00	0,00
1085	MOTOR DO VENTILADOR 127V	85011029	000	6102	PC	1,00	600,00	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
1252	ROLAMENTO PARA AR CONDICIONADO	84828000	000	6102	UN	2,00	25,00	0,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	000021297 GAS R141B DUGOLD	84189900	000	6403	KG	0,50	105,00	0,00	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
874	COMPRESSOR 24000 BTUS	84143011	000	6102	UN	1,00	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
126	A08896201 FILTRO DE AR	84181000	000	6403	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
1251	GÁS R 32	29037100	000	6102	UN	1,00	455,00	0,00	455,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo BOLETO 30 DIAS.	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CORA SCFI

40390000074551287101833150572015710910000140000
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos Ltda
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.603
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.AC7.82C.09F.975.01E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Valor
R$ 1.400,00

Vencimento
24/05/2025

Beneficiário
Wjs Serviços Ltda
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição
Locação
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

Após o vencimento
R$ 28,00 multa
0,11% juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 45512.871018 33150.572015 7 10910000140000

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 09/05/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 33150.572015 7 10910000140000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **24/05/2025**
Beneficiário: Wjs Serviços Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 09/05/2025	Nr. do Documento: 133150572		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710133150572
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.400,00**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 28,00 e juros de 0,11% ao mês.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0025-80

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FATURA DE LOCAÇÃO Pedido: 0002

Data de Emissão: 09/05/2025	Data de Vencimento: 24/05/2025

LOCADORA:

Nome/razão social: WJS SERVICOS LTDA
CNPJ: 45.512.871/0001-22
Endereço: Rua: Governador Valadares, nº 186, Centro sul – Timteo/MG
Telefone: (31) 98595-5327

LOCATARIO:

Nome/razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Bairro: Williams, nº 50, Sala 01, Garca/SP.
Telefone: (16) 3374-8438

Descrição	Período	Valor
Aluguel 01 câmara de vacina 01 ar-condicionado LG 9000 BTUs 01 ar-condicionado Philco 12.000 BTUs 01 ar-condicionado Coonfe 9000 BTUs	01/04/2025 a 30/04/2025	R$ 1.400,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

TOTAL: R$ 1.400,00 (Um mil e quatrocentos reais),

DADOS ADICIONAIS:

Mantenedora responsável pelo Hospital Municipal de Timóteo, Endereço: Rua José Júlio Lage, s/n - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-320

Condições de pagamento: 15 dias, após emissão do Boleto bancário e recibo de locação.

Súmula 31 do STF: "inconstitucional a incidência do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS sobre operações de locação de bens móveis**".**
Natureza da operação: Locação de bens móveis.

WJS SERVICOS LTDA:45512871000122

Assinado de forma digital por WJS SERVICOS LTDA:45512871000122
Dados: 2025.05.09 14:10:48 -03'00'

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CORA SCFI

40390000074551287101833156226012310910000165000
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos Ltda
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.604
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.650,00
VALOR COBRADO 1.650,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.635.D53.D6D.163.9FE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.650,00

Vencimento
24/05/2025

Beneficiário

Wjs Serviços Ltda
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Manutenção Corretiva Do Digitalizador Cr
Manutenção corretiva do digitalizador
CR.CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUN

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 33,00 multa
0,11% 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 45512.871018 33156.226012 3 10910000165000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 09/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 33156.226012 3 10910000165000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **24/05/2025**
Beneficiário: Wjs Serviços Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 09/05/2025		Nr. do Documento: 133156226	Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 455128710133156226
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **1.650,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 33,00 e juros de 0,11% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0025-80						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 173, emitida por WJS SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ 45.512.871/0001-22

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	173

Data da emissão da nota: 09/05/2025 14:41:55

Data do fato gerador: 09/05/2025 14:37:23

Código de verificação: GOEMKINPU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WJS SERVICOS

Nome/Razão social: WJS SERVICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.512.871/0001-22 — Inscrição municipal: 978001502 — Telefone: (31) 3847-1964

Endereço: R GOVERNADOR VALADARES Número: 186 Bairro: Centro Sul CEP: 35182-012

Complemento: — Celular: (31) 98595-5327

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: jarbas0011@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Manutenção corretiva e reparo do digitalizador de imagem (CR). CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	1.650,0000	1,0000	1.650,0000	1.650,00	x2,01 =	33,17

email: wjsservicos45@gmail.com
CONTA PARA PAGAMENTO: 0260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001
CONTA: 35969556-1
PIX: (CNPJ) 45512871000122

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.650,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.650,00 — **Valor líquido = R$ 1.650,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.650,00	33,17

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	173

Data da emissão da nota: 09/05/2025 14:41:55

Data do fato gerador: 09/05/2025 14:37:23

Código de verificação: GOEMKINPU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WJS SERVICOS

Nome/Razão social: WJS SERVICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.512.871/0001-22 — Inscrição municipal: 978001502 — Telefone: (31) 3847-1964

Endereço: R GOVERNADOR VALADARES Número: 186 Bairro: Centro Sul CEP: 35182-012

Complemento: — Celular: (31) 98595-5327

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: jarbas0011@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 221,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 50,32 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011100228300922471008710910000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.605
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 7.DEC.AC1.688.E31.784
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/b0a6b77f470f4bfe9db9bc1ecc5481c7520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304DA9E

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **24/05/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **14/05/2025**	Nº do Documento: **81317**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **14/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100111-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00111.002283 00922.471008 7 10910000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **24/05/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **14/05/2025**	Nº do Documento: **81317**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **14/05/2025**	Nosso Número: **25/100111-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81317
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81317
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000813171381393220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256651633926 / 14/05/2025 - 12:31:08

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	14/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS	17402-064	14/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	24/05/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: CANDIDO ALVES DA ROCHA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 23 04 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D12X220 (LT:0170435) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X100 GII (LT:0175767) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X35 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0188734) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001 2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05154

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Candido Alves da Rocha
Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**
Nome do Médico: Dr Flavio
Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**
Data da Utilização do Material: 23/04/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste aponta curta 12/220	
01	parafuso cortical 100 mm	
01	" cortical de bloqueio distal 35mm	

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090317740100100103838173110910001232670
BENEFICIARIO:
RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA
NOME FANTASIA:
RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS D
CNPJ: 15.195.632/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	52.606
NOSSO NUMERO	31774010000103838
CONVENIO	03177401
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	12.326,70
VALOR COBRADO	12.326,70

==========

NR.AUTENTICACAO D.F1A.AE4.B5C.6B7.D23

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	3495-9/55615-7	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Pagador	Nosso Número	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	31774010000103838	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS 17402-064 GARCA - SP		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
24/05/2025	032948-1/1	R$	12.326,70

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **24/05/2025**

Beneficiário RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA — CNPJ 15.195.632/0001-25
Endereço RUA JEQUITIBA, 702 - CASA - HORTO
35160306 - IPATINGA - MG

Agencia/Código Beneficiário: 3495-9/55615-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
25/04/2025	032948-1/1	DM	N	

Nosso Número: 31774010000103838

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
25/04/2025	17-027	R$		

(=) Valor do Documento: **12.326,70**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 8,22

PROTESTAR APOS 04 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO
Notas Fiscais:032948

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 012735
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** 00190.00009 03177.401001 00103.838173 1 10910001232670

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **24/05/2025**

Beneficiário RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA — CNPJ 15.195.632/0001-25
Endereço RUA JEQUITIBA, 702 - CASA - HORTO

Agencia/Código Beneficiário: 3495-9/55615-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
25/04/2025	032948-1/1	DM	N	

Nosso Número: 31774010000103838

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
25/04/2025	17-027	R$		

(=) Valor do Documento: **12.326,70**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 8,22

PROTESTAR APOS 04 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO
Notas Fiscais:032948

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 012735
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 12.326,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.032.948**
SÉRIE: **3**

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA

RUA JEQUITIBA, 702 CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA - MG - 35160-306
Fone: (31)3822-4526 Fax: (31)3822-4526
faturamento@viamedvaledoaco.com.br

Alv. Sanit.: 2013019054
Aut. Func.: 102.034-1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.032.948**
SÉRIE **3**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0415 1956 3200 0125 5500 3000 0329 4812 6818 3106

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.	**131256610960747 - 24/04/2025 17:37:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001.929.458-0075		15.195.632/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	012735	45.349.461/0025-80	24/04/2025 17:33

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	24/04/2025 17:33:31

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		17:33

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:	032948-1/1														
VENCIMENTO:	24/05/2025														
VALOR:	12.326,70														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.326,70	493,07	0,00	0,00	12.326,70

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	12.326,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REDE MINEIRA DE TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente (CIF)		HIM2966	MG	05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA, 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
33	VOL	CX	01A33	262,00	262,00

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
000966	FRESUBIN ORIGINAL 1000 ML LT: 28THA140 Val: 30/11/2025 Qtd: 12	0	21069090	200	6102	UN	12,00	36,6000	439,20		439,20	17,57		4,00	,00
000968	FRESUBIN ENERGY 1000 ML LT: 28TGA080 Val: 31/10/2025 Qtd: 250	0	21069090	200	6102	UN	250,00	47,5500	11.887,50		11.887,50	475,50		4,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO Trib. Aprox. R$:6.001,87 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00197888686012493515000788866176110920000253000
BENEFICIARIO:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S
NOME FANTASIA:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM
CNPJ: 05.578.020/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.607
NOSSO NUMERO 78886601249
CONVENIO 00788866
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.530,00
VALOR COBRADO 2.530,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.597.787.443.D63.FF3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento: **25/05/2025**
Beneficiário: OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário: 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário: AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc / Aceite: N	Nosso Número: 78886601249-2
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **2.530,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário: ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista					Número do Documento: 22914 Data do Documento: 25/04/2025 Data do Processamento: 25/04/2025

00197.88868 60124.935150 00788.866176 1 10920000253000

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento: **25/05/2025**
Beneficiário: OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário: 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário: AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc / Aceite: N	Nosso Número: 78886601249-2
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **2.530,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário: ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista					Número do Documento: 22914 Data do Documento: 25/04/2025 Data do Processamento: 25/04/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL I	NF-e Nº: 000022914
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

Nº: 000.022.914
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0405 5780 2000 0168 5500 1000 0229 1419 3389 9266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250040102454 - 25/04/2025 11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	25/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50	WILLIAMS	17.402-064	25/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(16) 3374-8438/(16)	SP	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320	MG	TIMOTEO

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
2.040,00	161,60	0,00	0,00	2.530,00

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	2.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

25/05/2025 22914 2.530,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C4D13BNDL	CATETER D/L CVC 4FR X 13CM	90183929	540	6.108	UN	4	85,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0	-
100.382.118	CATETER EPIDURAL 18G	90183929	200	6.108	UN	16	65,0000	0,00	1.040,00	1.040,00	41,60	0,00	4	-
C7S20BTLWZ	CATETER PARA SUBCLAVIA CVC I, 14GA (7FR) X20CM BTLWZ	90183929	040	6.108	UN	3	50,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0	-
40012415304	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300	90211020	000	6.108	UN	20	25,0000	0,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12	-
115199	DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	20	25,0000	0,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.
Endereço de entrega: JOSE JULIO LAGE SN; Bairro: TIMIRIM; Cidade: TIMOTEO, UF: MG, CEP: 35.180-320; Complemento:
Valor Total ICMS interestadual UF Destino: 205,60
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 206,00. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

000024-CATETER D/L CVC 4FR X 13CM		
44747	30/01/2030	4
002500-CATETER EPIDURAL 18G		
4463377	09/02/2029	16
002923-CATETER PARA SUBCLAVIA CVC I, 14GA (7FR) X20CM BTLWZ		
44832	31/01/2030	3
002956-FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300		
05603/24	18/11/2029	20
002967-DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED		
23948	01/01/2029	20

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

CORA SCFI

40390000074551287101833150072016510910000023333
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos Ltda
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	52.608
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	233,33
VALOR COBRADO	233,33

==========

NR.AUTENTICACAO A.88B.B4B.E21.B77.A70

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Valor
R$ 233,33

Vencimento
24/05/2025

Beneficiário
Wjs Serviços Ltda
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição
Locação
Contrato de gestão emergencial N 001-2025
Prefeitura Municipal de Timoteo

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 4,67 multa
0,11% 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 45512.871018 33150.072016 5 10910000023333

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 09/05/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 33150.072016 5 10910000023333**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **24/05/2025**
Beneficiário: Wjs Serviços Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 09/05/2025	Nr. do Documento: 133150072		Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 455128710133150072
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **233,33**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 4,67 e juros de 0,11% ao mês.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0025-80

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FATURA DE LOCAÇÃO Pedido: 0001

Data de Emissão: 09/05/2025	Data de Vencimento: 24/05/2025

LOCADORA:

Nome/razão social: WJS SERVICOS LTDA
CNPJ: 45.512.871/0001-22
Endereço: Rua: Governador Valadares, nº 186, Centro sul – Timteo/MG
Telefone: (31) 98595-5327

LOCATARIO:

Nome/razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Bairro: Williams, nº 50, Sala 01, Garca/SP.
Telefone: (16) 3374-8438

Descrição	Período	Valor
Aluguel 01 câmara de vacina 01 ar-condicionado LG 9000 BTUs 01 ar-condicionado Philco 12.000 BTUs 01 ar-condicionado Coonfe 9000 BTUs	27/03/2025 a 30/03/2025	R$ 233,33

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

TOTAL: R$ 233,33 (Duzentos e trinta e três reais e trinta e três centavos)

DADOS ADICIONAIS:

Mantenedora responsável pelo Hospital Municipal de Timóteo, Endereço: Rua José Júlio Lage, s/n - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-320

Condições de pagamento: 15 dias, após emissão do Boleto bancário e recibo de locação.

Súmula 31 do STF: "inconstitucional a incidência do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS sobre operações de locação de bens móveis**".**

Natureza da operação: Locação de bens móveis.

WJS SERVICOS LTDA:45512871000122

Assinado de forma digital por WJS SERVICOS LTDA:45512871000122
Dados: 2025.05.09 14:11:57 -03'00'

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544403179110920000033023
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.609
NOSSO NUMERO 10591652602544403
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,23
VALOR COBRADO 330,23
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2A3.3E3.9E1.C58.D9E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.403179 1 10920000033023**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544403**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**25/05/2025**	**330,23**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				330,23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81126

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.403179 1 10920000033023**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**25/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544403**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**330,23**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81126

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **330,23**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064
Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 330.23 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81126
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81126
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811261675526110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639840772 / 08/05/2025 - 16:00:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/05/2025	330,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
330	KIT PLACA ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410007	90211020	040	6102	UN	1,0000	330,2300	0,00	330,23	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: HUGO HENRIQUE DE OLIVEIRA RIBEIRO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 23 04 2025 - 00:00 01 PLACA ESTREITA 05 FUROS (LT:195710) - 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X32 (LT:479123) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X36 (LT:750923) - PRODUTOS: 0702030902 0702030708 - ANVISAS: 80057410007 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81126

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811261675526110

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
294

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05153

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Hugo Henrique de Oliveira Ribeiro

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Felipe

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 23/04/25 **Hospital:** HMUD

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa DCP estreita 3 furos	
02	parafuso cortical 4,5 x 32	
01	" 4,5 x 36	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.345.041-5

FAVORECIDO: AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.236.817/0001-02
VALOR: R$ 10.400,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052610
AUTENTICACAO SISBB: C.B52.D1C.F01.EA2.6BD

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	109

Data da emissão da nota: 20/05/2025 15:58:28

Data do fato gerador: 20/05/2025 15:51:29

Código de verificação: MDO9G7VM8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORETA SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.236.817/0001-02 — Inscrição municipal: 978003161 — Telefone: (31) 3848-1689

Endereço: R ARI BARROSO Número: 535 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DOMINIO_CONTABILIDADE@HOTMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: notas@grupolivemed.com.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular: (31) 99627-4746

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - 96HS NO MÊS DE ABRIL/2025. SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO .	10.400,0000	1,0000	10.400,0000	10.400,00	x3,20 =	332,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	10.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.400,00 — **Valor líquido = R$ 10.400,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.400,00	332,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
SERVIÇOS PRESTADOS POR: AMANDA LORETA VIEIRA - CRM/MG:97266 - TELEFONE: 99324-0021.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: NUBANK - AGÊNCIA: 0001 - CONTA:67345041-5 - CNPJ: 51.236.817/0001-02

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.398,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 295,36 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3152-6 - IPATINGA-CENTRO
CONTA: 13.002.493-9

FAVORECIDO: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60
VALOR: R$ 10.323,50
DEBITO EM: 26/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052611
AUTENTICACAO SISBB: 5.03A.DAE.CAA.9C3.E55

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	576

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:23:17

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:23:17

Código de verificação: ARKJJAO3H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60 — Inscrição municipal: 15000609 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: Serenata CEP: 35180-703

Complemento: APT 104 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfiscal@ig.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, DRA TAMARA SILVEIRA MACHADO - CRMMG 48.216. INFECTOLOGIA, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2025 .	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00	x5,00 =	550,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.323,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 71,50	R$ 330,00	R$ 0,00	R$ 165,00	R$ 110,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.000,00 — **Valor líquido = R$ 10.323,50**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.000,00	550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo
DADOS BANCARIO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3152 C/C: 13.002493-9
TEL CONTATO: (31) 38483542
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 312,40 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.958.457-2

FAVORECIDO: MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.749.091/0001-26
VALOR: R$ 39.600,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052612
AUTENTICACAO SISBB: 0.AFE.3A2.42E.17B.7CC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000016 - E

Autenticidade
CVEI-8DMC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 10:43:03**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.749.091/0001-26** IM: **27727700** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,338 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

*Nome completo do médico: ANA CAROLINA MOURA GOMES, CRM: 64878-MG.
*Telefone do médico ou da contabilidade:(31)2942-0361

*DADOS BANCÁRIOS
BANCO CORA
AGÊNCIA 0001
CONTA 2958457-2

*Competência Abril/2025
*Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

*Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas:
.HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS - COORDENADOR UTI PED - 1,00 - R$ 4.000,00
.HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA - HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA - 1,00 - R$ 6.000,00
.HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA - PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA - 102,00 - R$ 13.600,00
.HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA - PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA - 96,00 - R$ 16.000,00

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 6.450,84 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**39.600,00**	**2,8500**	**1.128,60**	**39.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 39.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000016 - E

Autenticidade
CVEI-8DMC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 10:43:03**

Competência: **05/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.988.868-3

FAVORECIDO: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39
VALOR: R$ 19.933,33
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052613
AUTENTICACAO SISBB: 8.500.67C.32B.110.84F

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	66

Data da emissão da nota: 21/05/2025 16:25:18

Data do fato gerador: 21/05/2025 16:25:18

Código de verificação: EXVCENVXB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39 — Inscrição municipal: 978001926 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R GAMELEIRA Número: 130 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-547

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
*Nome completo do médico: ANA CLARA MOTA NEVES, CRM: 93066-MG. *Telefone do médico ou da contabilidade: (31)2942-0361. *DADOS BANCÁRIOS BANCO CORA AGÊNCIA 0001 CONTA 2988868-3 *Competência Abril/2025 *Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO *Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO - SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 184,00 - R$ 19.933,33. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	19.933,3300	1,0000	19.933,3300	19.933,33	x2,09 =	416,61

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.933,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 19.933,33 — **Valor líquido = R$ 19.933,33**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	19.933,33	416,61

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	66

Data da emissão da nota: 21/05/2025 16:25:18

Data do fato gerador: 21/05/2025 16:25:18

Código de verificação: EXVCENVXB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39 Inscrição municipal: 978001926 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R GAMELEIRA Número: 130 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-547

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.09%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.681,03 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 566,11 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 92.823.724-5

FAVORECIDO: BARBARA MARTINS DE LANA
CPF/CNPJ: 32.461.285/0001-54
VALOR: R$ 9.550,16
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052614
AUTENTICACAO SISBB: 9.745.F4E.13F.C67.8E8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 20/05/2025 16:46:54

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BARBARA MARTINS DE LANA
Nome Fantasia: CLIMED
Endereço: RUA JOAO BATISTA VIEIRA DO CARMO, 53, SALA - CENTRO
VARGEM ALEGRE - MG - CEP: 35199-000
E-mail: barbaramartinslana@hotmail.com - Fone: (33)98839-7496 - Celular: (33)98839-7496 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000816 - CPF/CNPJ: 32.461.285/0001-54

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
20/05/2025	5aa597bfd5c22a3c77a4505c0c764bd1	Microempresa Municipal (ME)		126

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50		WILLIAMS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
17402-064	GARCA	SP	(16)3374-8438/(16)93374-8438	controladoria@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
HORIZONTAL ORTOPEDIA	SERV.	5,00	250,0000	0,00	1.250,00
PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	SERV.	12,00	50,0000	0,00	600,00
PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	SERV.	48,00	66,6700	0,00	3.200,16
PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	SERV.	36,00	125,0000	0,00	4.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
9.550,16	0,00	0,00	9.550,16	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.550,16

OBSERVAÇÕES

1. Nome completo do médico: BARBARA MARTINS DE LANA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33 9 8839 7496
3. CRM: 77480
4. Dados bancários da PJ banco: 0260 (NUBANK) / agência: 0001/ conta corrente: 92823724-5
Chave PIX: 32461285000154
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas. Ortopedia
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARBARA MARTINS DE LANA A NOTA FISCAL Nº 126, EMITIDA EM 20/05/2025 NO VALOR R$ 9.550,16

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.362-1

FAVORECIDO: ABREU E CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97
VALOR: R$ 28.905,81
DEBITO EM: 26/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052615
AUTENTICACAO SISBB: B.747.AB1.162.C5F.84D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	653

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:06:39

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:06:39

Código de verificação: QGBKDUKAZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços médicos prestados Profissional Regulamentado. Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal CRM: 067.371/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (contabilidade) Período de realização dos serviços: Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 04: 00 hrs - HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	200,0000	4,0000	800,0000	800,00	x5,00 =	40,00
Serviços médicos prestados Profissional Regulamentado. Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal CRM: 067.371/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (contabilidade) Período de realização dos serviços: Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 180: 00 hrs - PLANTÃO PEDIATRIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	166,6667	180,0000	30.000,0100	30.000,01	x5,00 =	1.500,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	28.905,81								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 200,20	R$ 924,00	R$ 0,00	R$ 462,00	R$ 308,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 30.800,01 **Valor líquido = R$ 28.905,81**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	653

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:06:39

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:06:39

Código de verificação: QGBKDUKAZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	30.800,01	1.540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.142,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 791,56 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.005.684-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTD
CPF/CNPJ: 27.498.254/0001-38
VALOR: R$ 11.400,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052616
AUTENTICACAO SISBB: 9.3FA.1AA.F65.453.D9F

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000017 - E

Autenticidade
66K1-KLQK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 16:21:41**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES**
CNPJ/CPF: **27.498.254/0001-38** IM: **22753400** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA USIMINAS(ATE 190/191) ,191 ,APT 503 - BOM RETIRO**
CEP: **35160-206** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI, CRM: 75070-MG.

TELEFONE: (31) 2942-0361

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, AGÊNCIA: 4027-4, CONTA: 40.005.684-4

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**11.400,00**	**2,5487**	**290,55**	**11.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 11.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 136.176,35
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052617
AUTENTICACAO SISBB: 6.51A.654.D8D.FF5.298

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000133 - E

Autenticidade
8D5X-HU2S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/05/2025 15:30:29**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DANESTESIOLOGIA PRESTADOS- CONTRATO DE GESTÃO 001/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
R$ 145100,00
- PERIODO 01/04/2025 A 30/04/2025

DADOS BANCÁRIOS: Clínica Anestesiovale Ltda
Banco 756
Agência 4027
Conta 90.635.205-3
CNPJ 50149146/000171
PIX: anestesiovaleltda@gmail.com

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**2.176,50**	**943,15**	**4.353,00**	**1.451,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**145.100,00**	**3,0000**	**4.353,00**	**145.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 136.176,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 17.080,70
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052618
AUTENTICACAO SISBB: E.241.68A.DD6.905.12A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1081

Data da emissão da nota: 20/05/2025 13:52:10

Data do fato gerador: 20/05/2025 13:52:10

Código de verificação: XLXEGIIGI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 Inscrição municipal: 15000668
Telefone: (31) 3841-1177
Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200
Complemento:
Celular:
Município: Timóteo
UF: MG
E-mail: gmfcontabil@gmail.com
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064
Complemento: SALA 01
Município: Garça
UF: SP
E-mail:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Servicos Médicos - Pediatria- Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". TEL: 31 3841 1177 Médico: Dr Crispim Elias Campos Neto CRM 25320 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	18.200,0000	1,0000	18.200,0000	18.200,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.080,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 118,30	R$ 546,00	R$ 0,00	R$ 273,00	R$ 182,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 18.200,00 **Valor líquido = R$ 17.080,70**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	18.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.447,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 467,74 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 214.591-0

FAVORECIDO: GRIGORIO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07
VALOR: R$ 10.650,32
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052619
AUTENTICACAO SISBB: 3.5D2.7D9.17E.4E7.12C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

MUNICIPIO DE ITABIRINHA

Codigo de Verificação para Autenticação: 25ed06e64

Endereço: Itabirinha, Minas Gerais, MG, 35280-000
CNPJ: 17.125.444/0001-56, E-mail: .....

Emitido em 21/05/2025 12:21:29

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
21/05/2025	Não Incidência	Microempresa Municipal	-	-	**187**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento	Substitui a Nota Nº
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG	186

PRESTADOR

Razão Social: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Nome Fantasia: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Endereço: Rua VEREADOR ÁLVARO BICALHO, 151, - CENTRO
Itabirinha - MG - CEP: 35280000
E-mail: cassio456@hotmail.com - Fone: 3138248600 - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001254 - CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70, - Williams
Garça - SP - CEP: 17402064
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA HORIZONTAL ORTOPEDIA - R$ 1.250,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA - R$ 6.400,32
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX - R$ 3.000,00

TOTAL R$ 10.650,32

OBSERVAÇÃO

1. Nome do médico: CÁSSIO GRIGORIO VARGAS
2. Telefone: 33 987585568
3. CRM-MG: 82686
4. Dados bancários - Agencia: 0001, Conta: 214591-0, Banco: Stone 197, Chave pix 36.519.539/0001-07
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Ortopedia / 125h trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
10.650,32	0,00	0,00	10.650,32	2.00	213,01

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.650,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.441-2

FAVORECIDO: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA
CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41
VALOR: R$ 14.450,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052620
AUTENTICACAO SISBB: E.C9F.3EA.639.701.58A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	83

Data da emissão da nota: 20/05/2025 16:54:56

Data do fato gerador: 20/05/2025 16:52:33

Código de verificação: XTYTBI2MY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 — Inscrição municipal: 978002907 — Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento: — Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DALTON GONÇALVES LIMA ALVES - CRM 0076026-MG (31) 99993-2985 Agência - 4027 Cc - 90635441-2 Sicoob Competência Abril/2025 Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENAÇÃO ORTOPEDIA 1,00 R$ 5.000,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 24,00 R$ 1.200,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 66,00 R$ 8.250,00 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	14.450,0000	1,0000	14.450,0000	14.450,00	x2,01 =	290,45

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.450,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 14.450,00 — **Valor líquido = R$ 14.450,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	14.450,00	290,45

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	83

Data da emissão da nota: 20/05/2025 16:54:56

Data do fato gerador: 20/05/2025 16:52:33

Código de verificação: XTYTBI2MY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 — Inscrição municipal: 978002907 — Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento: — Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.943,52 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 410,38 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.011.122-5

FAVORECIDO: MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECI
CPF/CNPJ: 34.268.460/0001-17
VALOR: R$ 30.000,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052621
AUTENTICACAO SISBB: 8.29D.CD7.743.4D1.ABD

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	328

Data da emissão da nota: 22/05/2025 11:16:25

Data do fato gerador: 22/05/2025 11:16:25

Código de verificação: 54ZU4OSM3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDMULTICLINICA

Nome/Razão social: MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA Inscrição estadual: 31211408463

CPF/CNPJ: 34.268.460/0001-17 Inscrição municipal: 15003352 Telefone: (31) 3822-6342

Endereço: R DOMINGOS MENDES QUARESMA Número: 15 Bairro: Timirim CEP: 35180-314

Complemento: LOJA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contabil@atualcontabilidade.srv.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: UF:

E-mail: notas@grupolivemed.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos Prestados, DENIO SIQUEIRA DA SILVA, PEDIATRA CRM 25321, 31982361481 Banco: 756-Agência: Sicoob Conta Corrente : 400111225, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Competência Abril/2025 Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	30.000,0000	1,0000	30.000,0000	30.000,00	x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	30.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 30.000,00 **Valor líquido = R$ 30.000,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.035,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 852,00 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296-9 - ACESITA
CONTA: 578.967.222-8

FAVORECIDO: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 08.332.459/0001-02
VALOR: R$ 23.058,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052622
AUTENTICACAO SISBB: F.93A.CA6.9B1.BD9.EA1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

5811/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5811 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 14:57:07	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	1DUJ.ETEB.CLBZ.1HL2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF / CNPJ: 08.332.459/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CEL SILVINO PEREIRA, 332 SALA 01 - Bairro: CENTRO - Cep: 35170039
Telefone: financeiroecosdiagno **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001318527 **Cod. Mob.:** 131852 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180--320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MEDICOS RELACIONADO A EXAMES - ABRIL/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO/ Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Médico: DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS CRMMG nº 50287 Ag.2296 /PJ :1292 / Conta: 578967222-8 Telefone : 31999464667	R$ 24.569,00

Observações

Procedimentos
Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENADOR E RT IMAGEM 1,00 R$ 10.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM DIURNO 108,00 R$ 8.999,64
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM NOTURNO 96,00 R$ 3.999,36
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER 3,00 R$ 360,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA 3,00 R$ 660,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA - 8,00 R$ 400,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA 1,00 R$ 150,00 220,00
VALOR TOTAL: R$ 24.569,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
159,70	0,00	245,69	368,54	737,07

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
24.569,00	737,07	0,00	24.569,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 23.058,00**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5811 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 14:57:07	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	1DUJ.ETEB.CLBZ.1HL2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIDADE CASTRO ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Recebi(emos) de **ECOS DIAGNOSTICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 5811, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1DUJ.ETEB.CLBZ.1HL2

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 288.522.460-5

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 9.516,39
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052623
AUTENTICACAO SISBB: A.039.AB3.DDA.236.229

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1531

Data da emissão da nota: 20/05/2025 15:26:48

Data do fato gerador: 20/05/2025 15:26:48

Código de verificação: VX5T9BNQO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDCLINIC

Nome/Razão social: MEDCLINIC S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10 — Inscrição municipal: 961000 — Telefone: (31) 3849-2201

Endereço: R GERALDO SILVERIO DE SOUZA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-318

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dr. Eduardo Moreira de Souza / CRM: 22292-MG Telefone (31) 98564-1620 Dados Bancários: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A - SICOOB AGÊNCIA: 4027-4 / CONTA: 28.852.246-0 Competência: Abril / 2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO / ENDOSCOPIA EXTERNA / ENDOSCOPIA INTERNADO (58,00) Serviços médicos - Contrato de Gestao 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo .	10.140,0000	1,0000	10.140,0000	10.140,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.516,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 65,91	R$ 304,20	R$ 0,00	R$ 152,10	R$ 101,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.140,00 — **Valor líquido = R$ 9.516,39**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.140,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.363,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 260,60 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 56.466-4

FAVORECIDO: EAD CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 43.470.219/0001-67
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052624
AUTENTICACAO SISBB: 3.679.585.421.2E3.861

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Codigo de Verificação para Autenticação: 2c5d989c1

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:

Emitido em 21/05/2025 16:03:18

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
21/05/2025	Exigível	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	-	-	**120**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3136207 - João Monlevade - MG

PRESTADOR

Razão Social: EAD CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ALBERTO LIMA, 3146, - CAMPOS ELISIOS
João Monlevade - MG - CEP: 35931200
E-mail: dominio_contabilidade@hotmail.com - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0002260198 - CPF/CNPJ: 43.470.219/0001-67

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, - Williams
Garça - SP - CEP: 17402064
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO UTI ADULTO NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - 24HS NO MÊS DE ABRIL/2025.
SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
SERVIÇOS PRESTADOS POR: ELIZABETE APARECIDA DIAS - CRM/MG:88451 - TELEFONE: 99780-0896.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB - AGÊNCIA: 4108-4 - CONTA:56.466-4 - CNPJ: 51.236.817/0001-02

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
2.800,00	0,00	0,00	2.800,00	2.01	56,28

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.004.696-2

FAVORECIDO: S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICO
CPF/CNPJ: 19.775.294/0001-51
VALOR: R$ 15.287,11
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052625
AUTENTICACAO SISBB: 2.765.7AB.81E.EEF.013

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	537

Data da emissão da nota: 22/05/2025 13:53:50

Data do fato gerador: 22/05/2025 13:53:50

Código de verificação: 1HIANJZ4V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS

Nome/Razão social: S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.775.294/0001-51 — Inscrição municipal: 1712700 — Telefone: (31) 2555-1912

Endereço: R Sessenta e Oito Número: 307 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-271

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: operacao.controle@medcapital.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: FABIO PESSÔA ARAÚJO 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 9 9720 - 7912 3. CRM: 45981 - MG 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF": Sicoob 4027-4 Conta 40004696-2 5. Competência Abril/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 242,00 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	16.288,8800	1,0000	16.288,8800	16.288,88	x5,00 =	814,44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.287,11								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 105,88	R$ 488,67	R$ 0,00	R$ 244,33	R$ 162,89	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.288,88 — **Valor líquido = R$ 15.287,11**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.288,88	814,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.190,85 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 462,60 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.857.975-5

FAVORECIDO: NEWPED SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 10.717.308/0002-97
VALOR: R$ 8.446,50
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052626
AUTENTICACAO SISBB: 6.442.A3A.70C.ED5.112

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1080

Data da emissão da nota: 21/05/2025 21:19:21

Data do fato gerador: 21/05/2025 21:19:21

Código de verificação: AZ1BKQJR9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEOPED SERVIÇOS MEDICOS

Nome/Razão social: NEWPED SERVIÇOS MEDICOS — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.717.308/0002-97 — Inscrição municipal: 1747400 — Telefone: (00) 3821-4087

Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 190 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: ap. 201 — Celular: (31) 98672-1512

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: guerinomarta@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE hOSPITALAR DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: NOTAS@GRUPOLIVEMED.COM.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1- nome completo do medico: GUERINO DE MARTA 2- telefone do medico: 31 98672 1512 - medico 3- CRM 38046 4- Dados bancarios da PJ : banco Sicoob Credicom 4027 cc 28.857.975-5 5- Competencia ABRIL / 2025 6- Unidade de Atendimento Hospital e Maternidade - Vitae Brasil - Timoteo 7- obstetrica / 60 horas 8- "Servicos medicos - Contrato de Gestao 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo" . .	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.446,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.000,00 | **Valor líquido = R$ 8.446,50**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 255,60 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 49.031-8

FAVORECIDO: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA
CPF/CNPJ: 59.073.903/0001-45
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052627
AUTENTICACAO SISBB: 9.C38.C03.3C9.B50.12B

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	34 / NFe	**Emissão**	21/05/2025 15:18:53	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	24TC.V2VF.VS58.EGTF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA
CPF / CNPJ: 59.073.903/0001-45 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Efrem Macedo, 97 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 35170006
Telefone: **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 153017 **Cod. Mob.:** 153017 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
1. Nome completo do médico: HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 9 9720 1912 3. CRM: CRM 25375 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF": DADOS BANCÁRIOS: BANCO 0756 AGÊNCIA 4105 CONTA CORRENTE 49031-8 CHAVE PIX: 59.073.903/0001-45 5. Competência Abril/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas : PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 48,00 horas 8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 7.200,00	1,00	R$ 7.200,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 33/NFe.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
46,80	0,00	72,00	108,00	216,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.200,00	216,00	0,00	7.200,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.757,20**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	34 / NFe	**Emissão**	21/05/2025 15:18:53	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	24TC.V2VF.VS58.EGTF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA

Recebi(emos) de **WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 34, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/24TC.V2VF.VS58.EGTF

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.223.539-6

FAVORECIDO: INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO A
CPF/CNPJ: 46.569.779/0001-61
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052628
AUTENTICACAO SISBB: A.FE4.66D.07F.438.53A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000033 - E

Autenticidade
5HXZ-LNBJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 13:58:00**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO**
CNPJ/CPF: **46.569.779/0001-61** IM: **27405000** IE: TELEFONE: **(31) 9637-0040**
Endereço: **RUA JURUNAS ,335 - JARDIM PANORAMA**
CEP: **35162-083** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **iaa_isadora@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões de abril, especialidade ginecologia e obstetrícia 24 horas trabalhadas;
ISADORA AGUSTINI ANDRADE
fone 31996370040
CRM MG 86030
Cnpj 46.569.779/0001-61
Instituto saúde da mulher vale do aço
iaa_isadora@outlook.com
Banco inter Agencia 0001 Conta 28223539-6
unidade de atendimento Hospital e Maternidade Vitae brasil Timóteo
"Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.600,00**	**2,0100**	**72,36**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.600,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.656.195-7

FAVORECIDO: DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 59.940.954/0001-27
VALOR: R$ 10.800,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052629
AUTENTICACAO SISBB: F.0DA.C2E.C0A.EFC.6DC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000002 - E

Autenticidade
U83Y-HT8T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 14:18:58**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **59.940.954/0001-27** IM: **2025003414** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALADIUM ,169 ,APT 304 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: MARCELA RODRIGUES MACHADO, CRM: 76544.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 10.800,00
TELEFONE: (31) 2942-0361
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA- PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 72- R$ 10.800,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, AGÊNCIA: 4027-4, CONTA: 90656195-7

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 1.759,32 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**10.800,00**	**2,0100**	**217,08**	**10.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 10.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4103-3 - CREDICENM
CONTA: 25.757-5

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTD
CPF/CNPJ: 27.191.218/0001-27
VALOR: R$ 24.000,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052630
AUTENTICACAO SISBB: 1.BA8.945.A36.369.4DB

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Município de Sabinópolis - MG

Divisão de arrecadação

Rua Monsenhor amantino, Centro, 13 - 39750000 - Sabinópolis - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/11

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação fora do município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 682dae76 Nº NFS-e: 2025/11	Data de Emissão: 21/05/2025 07:44:06 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA
Nome Fantasia: DRA ALANA GENEROSO
CNPJ: 27.191.218/0001-27 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 5600659
Endereço: Rua RUA TOMIRES BARROSO RABELO, 301, B, CENTRO, Cep:39750000, SABINOPOLIS - MG
Telefone: (33) 3423-1997 E-mail: alanabgeneroso@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARCA - SP Tel: (16) 3374-8438
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico Competência Abril/2025

Observações

Médica: MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA
Telefone Contabilidade: (33) 3423-1230
CRM: 069754/MG
Dados bancários da PJ
Banco Sicoob
Agência: 4103
Conta Corretente: 257575
Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: Terapia Intensiva Pediátrica
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3168705 - TIMOTEO - MG	3168705 - TIMOTEO - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 24.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 24.000,00
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Líquido**	
0.00	R$ 0,00	R$ 24.000,00	**R$ 24.000,00**	

Recebemos de SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/11
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.896.567-3

FAVORECIDO: MZD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 47.400.324/0001-80
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052631
AUTENTICACAO SISBB: 1.2F6.876.433.843.E71

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000016 - E

Autenticidade
280V-X7J9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 14:37:25**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MZD MEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.400.324/0001-80** IM: **27642700** IE: TELEFONE: **(31) 29420361**
Endereço: **RUA TURMALINA ,230 ,303 - IGUACU**
CEP: **35162-142** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: MARIANA ZACHARIAS DE DEUS,CRM: 163732-SP / 91604-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 1.300,00
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.
Telefone: (31) 2942-0361

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL- PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 12- R$ 1.300,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO CORA - AGENCIA 0001 - CONTA 2896567-3

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 211,77 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.300,00**	**2,7300**	**35,49**	**1.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.300,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.852.149-8

FAVORECIDO: CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA
CPF/CNPJ: 09.300.714/0001-90
VALOR: R$ 5.067,90
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052632
AUTENTICACAO SISBB: 8.8E7.282.A15.45A.501

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000344 - E

Autenticidade
9EJ6-2CEJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 11:23:03**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA**
Nome Fantasia: ************
CNPJ/CPF: **09.300.714/0001-90** IM: **12901600** IE: TELEFONE: **38222879**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,658 ,LJ1 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fiscal@contabilidadeoliveira.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES
Telefone do médico ou da contabilidade: CONTABILIDADE OLIVEIRA TEL: (31) 3822-2879
CRM: 81351
Dados bancários da PJ banco:
CONTA SICOOB:
BANCO: 756 COPERATIVA: 4027 CONTA: 28852149-8
Competência ABRIL/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA/ 36 HORAS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**81,00**	**35,10**	**162,00**	**54,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.400,00**	**3,0000**	**162,00**	**5.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.067,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 288.522.460-5

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 4.223,25
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052633
AUTENTICACAO SISBB: 9.EFC.A1B.AC7.1C1.CA0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1530

Data da emissão da nota: 20/05/2025 15:18:04

Data do fato gerador: 20/05/2025 15:18:04

Código de verificação: NHKYVWVJM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDCLINIC

Nome/Razão social: MEDCLINIC S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10 — Inscrição municipal: 961000 — Telefone: (31) 3849-2201

Endereço: R GERALDO SILVERIO DE SOUZA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-318

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dra. Mônica Diniz de Souza / CRM: 26195-MG Telefone: (31) 98564-2016 Dados Bancários: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A - SICOOB AGÊNCIA: 4027-4 / CONTA 28.852.246-0 Competência: Abril / 2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL TIMOTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Plantão Ginecologia / Obstetrícia 30,00 Serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo .	4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.223,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 29,25	R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 67,50	R$ 45,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.500,00 — **Valor líquido = R$ 4.223,25**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 605,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 115,65 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 36.952-7

FAVORECIDO: AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 51.158.776/0001-75
VALOR: R$ 36.460,70
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052634
AUTENTICACAO SISBB: 6.266.C9C.B4A.49B.529

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de São Geraldo da Piedade

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: d574c0251ed2a6965a78f71b5ff36de5

Gerado em 21/05/2025 13:15:21

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série	Nº da Nota Fiscal
21/05/2025	Exigível	Tributação Normal		PADRAO	**91**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	Fora do Município (3168705 - Timóteo - MG)

PRESTADOR

Razão Social: AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: AVN JOAO DA MATA FARIAS, 08, - CENTRO
SÃO GERALDO DA PIEDADE - MG - CEP: 39723-000
E-mail: contrato@medcontabil.com.br - Fone: (44)3025-2182 - Celular: (44)99707-2649 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001288 - CPF/CNPJ: 51.158.776/0001-75

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, , SALA 01 - WILLIAMS
GARCA - MG - CEP: 17402-064
E-mail: controladoria@ahbb.org.br - Fone: (16)3374-8438 - Celular:
Inscrição Estadual: CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura de Timóteo
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo pelo Dr. Rafael Dias Moura Farias Da Paixão - CRM 96656
Abril/2025 - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
VALOR BRUTO: 38.850,00

Dados Bancários
CPF/CNPJ: 51158776000175
Banco: 756 - SICOOB
Conta: 36952 - 7
Agência: 4105

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESC. INCO. (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
38.850,00	0,00	0,00	38.850,00	3,00	1.165,50

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTOS DIVERSOS (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	582,75	388,50	1.165,50	252,55	0,00	36.460,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5631-6 - CECM PROF SAUDE ZONA MATA
CONTA: 2.017.008-4

FAVORECIDO: MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 39.654.042/0001-81
VALOR: R$ 3.900,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052635
AUTENTICACAO SISBB: 8.8D7.62B.E89.52F.FAC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IAPU

Setor Tributário
Rua Escrivão João Lemos - Iapu - MG

Número da Nota
202500000000108

Código de Verificação
JDNJ-NKPM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **22/05/2025 - 11:36 hs**
Período de Tributação: **05/2025**
Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **TIMÓTEO - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **39.654.042/0001-81**
Nome: **RM SERVIÇOS MEDICOS**
Inscr. Municipal:
Declaração: **Simples Nacional**
Telefone: **(33) 98418-1759**
Inscr. Estadual: **CENTRO**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA ASTOLFO MARTINS VIEIRA, 245 - CENTRO - CEP: 35190-000 - IAPU - MG**
Imune/Isento: **Não**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**
Inscr. Municipal:
Inscr. Estadual :
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - GARÇA - SP**
Telefone: **(16) 3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

8. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

DRA. RAISSA MARIA MARTINS
CRM: 102994-MG
AGENCIA:5631
N°2.017.008-4
BANCO SICOOB
(33) 8414-8659

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Crédito (R$)
3.900,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
3.900,00	**3,00**	**117,00**	**0,00**	**0,00**	**3.900,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Esta NFSe substituiu a NFSe de número 202500000000107 emitida no dia 20/05/2025 às 14:27

Valor aproximado dos tributos: R$ 635,31 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 02 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2005.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 202500000000108 **Código de Verificação: JDNJ-NKPM** **Emitida dia 22/05/2025 às 11:36 hs**

Recebi da empresa **MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site http://nfe.iapu.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
CONTA: 31.052-8

FAVORECIDO: PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCI
CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13
VALOR: R$ 19.896,20
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052636
AUTENTICACAO SISBB: F.5AF.80D.109.DE6.B0C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	257

Data da emissão da nota: 20/05/2025 16:24:43

Data do fato gerador: 20/05/2025 16:18:36

Código de verificação: OUYJQLGZA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLIMEDIO CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA — Inscrição estadual: 31211561466

CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13 — Inscrição municipal: 15004047 — Telefone: (31) 3851-7596

Endereço: R 143 Número: 40 Bairro: ELDORADOS CEP: 35181-210

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 02

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Médica: RENATA PENIDO DIAS Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 38517596 Email: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br CRM: 48944-MG Dados bancários da PJ banco/agência/conta corrente: Corrente - PJ Chave Pix: 31996976437 Banco: ITAU Agência: 3059 Conta: 31052-8 Competência: Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Coordenador PS > 1 qtd > R$ 2.000,00 Plantão UTI Adulto > 96 qtd > R$11.200,00 Médico Hospitalista > 1 qtd > R$ 8.000,00 "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	21.200,0000	1,0000	21.200,0000	21.200,00	x5,00 =	1.060,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.896,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 137,80	R$ 636,00	R$ 0,00	R$ 318,00	R$ 212,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.200,00 — **Valor líquido = R$ 19.896,20**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	21.200,00	1.060,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	257

Data da emissão da nota: 20/05/2025 16:24:43

Data do fato gerador: 20/05/2025 16:18:36

Código de verificação: OUYJQLGZA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLIMEDIO CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA Inscrição estadual: 31211561466

CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13 Inscrição municipal: 15004047 Telefone: (31) 3851-7596

Endereço: R 143 Número: 40 Bairro: ELDORADOS CEP: 35181-210

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 02

Município: Garça UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.851,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 602,08 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 205.107-9

FAVORECIDO: SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.431.490/0001-19
VALOR: R$ 7.950,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052637
AUTENTICACAO SISBB: 7.BA5.DA2.B4F.619.63E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000103 - E

Autenticidade
PZR2-TB72

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 15:52:27**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LIFE CLINICA**
CNPJ/CPF: **45.431.490/0001-19** IM: **27107200** IE: TELEFONE: **(31) 8625-2307**
Endereço: **RUA CARVALHO ,40 ,SALA 204 - HORTO**
CEP: **35160-293** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **rodrigorrvitor@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98625-2307
3. CRM: 68034-MG
4. Dados bancários Banco Sicoob - Agência: 4036 - Conta Corrente: 205.107-9 - Chave pix: 454314900001-19
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Ortopedia/75,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**7.950,00**	**2,9426**	**233,94**	**7.950,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 7.950,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.023.168-9

FAVORECIDO: S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 38.302.836/0001-13
VALOR: R$ 24.300,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052638
AUTENTICACAO SISBB: 6.EAB.2A1.99A.EF5.140

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	173 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 15:24:30	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	1SRK.VSKC.MMFL.FS4U	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 38.302.836/0001-13 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Curvelo, 452 - Bairro: CALADINHO - Cep: 35171154
Telefone: (31) 9392-6487 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 147965 **Cod. Mob.:** 147965 **Insc. Est.:**
Email: CONTATO@FOCUCONTABILIDADE.COM.BR
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17.402-064
Telefone: 11 949414387 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,36 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
DR. SAMANTA ZANANDREZ QUINTAO REIS. BANCO SICOOB AG 4027-4 CONTA 40023168-9 CHAVE PIX: CNPJ 38.302.836/0001-13 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 04/2025	R$ 24.300,00	1,00	R$ 24.300,00

Observações

Telefone da contabilidade: (82) 99945-7283
CRM 67460-MG
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
24.300,00	816,48	0,00	24.300,00	3,36 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 24.300,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA

Recebi(emos) de **S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 173, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1SRK.VSKC.MMFL.FS4U

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.362-1

FAVORECIDO: ABREU E CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97
VALOR: R$ 13.139,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052639
AUTENTICACAO SISBB: 6.72B.830.5A2.A37.3E3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	652

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:00:49

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:00:49

Código de verificação: OOAHDFY2L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços médicos prestados pelo Profissional Regulamentado. Dra. THAIS ABREU SANTOS REGGIANI - CRM: 67.402/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (Contabilidade) Período de realização dos serviços: Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 01: 00 hrs - COORDENADOR OBSTETRICIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00	x5,00 =	250,00
Serviços médicos prestados pelo Profissional Regulamentado. Dra. THAIS ABREU SANTOS REGGIANI - CRM: 67.402/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (Contabilidade) Período de realização dos serviços: Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 60: 00 hrs - PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	150,0000	60,0000	9.000,0000	9.000,00	x5,00 =	450,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	13.139,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 91,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 140,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 14.000,00 **Valor líquido = R$ 13.139,00**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	652

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:00:49

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:00:49

Código de verificação: OOAHDFY2L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	14.000,00	700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.883,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 397,60 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.251.327-6

FAVORECIDO: CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98
VALOR: R$ 14.950,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052640
AUTENTICACAO SISBB: 0.DF1.BF9.786.AA4.DD8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	74

Data da emissão da nota: 21/05/2025 13:10:55

Data do fato gerador: 21/05/2025 13:10:55

Código de verificação: 3LU7WJQMV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98 — Inscrição municipal: 978002611 — Telefone: (31) 3841-1614

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 27 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: — Celular: (31) 99776-0336

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: thaynabrendass@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THAYNA BRENDA ASIS CASTRO - CRM: 94001-MG TELEFONE: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo DADOS BANCÁRIOS BANCO CORA, AGENCIA 0001, CONTA 52513276 .	14.950,0000	1,0000	14.950,0000	14.950,00	x2,09 =	312,46

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.950,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 14.950,00 — **Valor líquido = R$ 14.950,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	14.950,00	312,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.09%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.010,78 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 424,58 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.348-6

FAVORECIDO: SAFIRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 34.276.713/0001-02
VALOR: R$ 4.692,50
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052641
AUTENTICACAO SISBB: 8.C7D.51F.80C.E61.737

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Prefeitura Municipal de Funilândia
Secretaria Municipal da Fazenda
R. Tristão Vieira, 90, Centro - Funilândia - MG - 35709-000

Número da Nota
202510000000052

Data e Hora de Emissão
22/05/2025 08:47:12

Número NFSe substituída:

Página
1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Num. RPS/Ser.:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação:
05/2025	111/1	Timoteo/MG	NUT4-S83X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS**
CPF/CNPJ: **34.276.713/0001-02** IM: **1309** IE:
JOAO ANASTACIO, 106 SALA 001
Não informado - Funilandia - MG CEP: 35736-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Complemento: **SALA 01** Telefone:
Município: **Garca** UF: **SP** e-mail: **notas@grupolivemed.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do medico: VINICIUS VAZ DE MELO
2. Telefone do medico ou da contabilidade: 3199195-1693
3. CRM- 47044
4. Dados bancarios da PJ: BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A. 756
AGENCIA: 4027 CONTA: 40010348-6
5. Competencia Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL -
TIMOTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 8. Servicos
Medicos - Contrato de Gestao 001/2025 - Prefeitura Municipal de
Timoteo.

Código do Serviço: **04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
32,50	150,00	75,00	0,00	50,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	307,50
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	**4.692,50**

Outras Informações

Regime Especial de Tributação
3 - Sociedade de profissionais

Opção Simples Nacional	Não
Incentivador Cultural	Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	5.000,00
(x) Alíquota (%)	2,00
ISS a reter:	2 - Nao
(=) Valor ISS	**100,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN: 3127206 / Funilandia/MG
Trib. aprox. R$ 672,50 Federal e R$ 128,50 Municipal. Fonte: IBPT [8AFAC7]\s

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0116-3 - GOVERNADOR VALADARES
CONTA: 579.610.764-6

FAVORECIDO: BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.386.429/0001-43
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052642
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A2.282.134.A4A.D68

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000002 - E

Autenticidade
M1FD-01HD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 13:25:35**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **35.386.429/0001-43** IM: **2025004347** IE: TELEFONE: **(33) 3271-3722**
Endereço: **RUA AFONSO GUIMARÃES ,32 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-350** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **modeloorganizacoes@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (33) 9 9905-8574
3. CRM: MG 80804
4. Dados bancários da PJ: AGENCIA 0116 OPERACAO 013 CONTA 4427-5
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA - 2,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**400,00**	**2,0100**	**8,04**	**400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.080.445-4

FAVORECIDO: ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 17.387.696/0001-53
VALOR: R$ 2.252,40
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052643
AUTENTICACAO SISBB: 7.92F.D20.073.8F5.047

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000142 - E

Autenticidade
WYG7-NXUB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 13:18:23**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **17.387.696/0001-53** IM: **17877700** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,792 ,SL9 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **albuquerquemedicos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS - CRM: 44884-MG

TELEFONE: (31) 2942-0361

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SANTANDER S.A. 3154 130804454

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**36,00**	**15,60**	**72,00**	**24,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.400,00**	**3,0000**	**72,00**	**2.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.252,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.752.714-9

FAVORECIDO: BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.210.038/0001-76
VALOR: R$ 4.880,20
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052644
AUTENTICACAO SISBB: A.FE1.7F3.E8F.3C5.0B9

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	260 / NFe	**Emissão**	20/05/2025 15:52:32	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	20/05/2025	**Código de verificação**	R1BQ.5ZDR.8BDI.PAOK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.210.038/0001-76 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. COPACABANA, 1208 - Bairro: GIOVANNINI - Cep: 35170098
Telefone: 3138412131 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 146972 **Cod. Mob.:** 146972 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: BIC MED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF 04/2025 Nome completo do médico: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO Telefone do médico ou da contabilidade: 31-38412131 3. CRM: 85284 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- DADOS BANCARIOS: BANCO INTER - AG: 0001 - CC : 117527149 5. Competência Abril/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: PEDIATRIA / 31 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 5.200,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
33,80	0,00	52,00	78,00	156,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.200,00	156,00	0,00	5.200,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.880,20**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SIRLAINE SOARES DOS SANTOS OLIVEIRA

Recebi(emos) de **BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 260, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/R1BQ.5ZDR.8BDI.PAOK

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 61.782.533-9

FAVORECIDO: MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICIN
CPF/CNPJ: 45.636.469/0001-50
VALOR: R$ 4.900,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052645
AUTENTICACAO SISBB: E.A52.9E0.8B6.EAF.6F1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000018 - E

Autenticidade
QJ47-INTF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 14:11:56**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **45.636.469/0001-50** IM: **27156800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PINDORAMA ,715 - IGUACU**
CEP: **35162-109** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: JAQUELINE MACHADO DA FONSECA,CRM: 88042-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 4.900,00
Telefone: (31) 2942-0361
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO- PLANTÃO UTI ADULTO - 42 -R$ 4.900,00

DADOS BANCARIOS: BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO AGENCIA: 0001 CONTA:61782533-9

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 798,21 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.900,00**	**2,3500**	**115,15**	**4.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.900,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.770-1

FAVORECIDO: NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 27.151.600/0001-07
VALOR: R$ 12.200,58
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052646
AUTENTICACAO SISBB: C.E79.F4B.BDA.EA8.E6B

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000026 - E

Autenticidade
UWJ9-TZZV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 16:10:04**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.151.600/0001-07** IM: **25182800** IE: TELEFONE: **(31) 3825-3013**
Endereço: **RUA R DOM CAVATI ,151 - BELA VISTA**
CEP: **35160-184** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **cadastro@apicenet.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: DANILO TRAVASSOS MELO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31)98341-0344 ou (31) 3824-8000.
3. CRM: CRM-MG 8291-3
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente :
SICOOB
AG: 4027
CC:40.018.770-1
NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ:27.151.600/0001-07
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Especialidade: Ortopedia e Traumatologia/Número de horas trabalhadas 138.
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**195,00**	**84,50**	**390,00**	**130,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**13.000,08**	**3,0000**	**390,00**	**13.000,08**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 12.200,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 27.587.118-4

FAVORECIDO: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77
VALOR: R$ 7.366,67
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052647
AUTENTICACAO SISBB: 9.72B.89B.5CA.252.F9D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	107

Data da emissão da nota: 20/05/2025 18:04:49

Data do fato gerador: 20/05/2025 17:58:23

Código de verificação: ES4JPT7K7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 Inscrição municipal: 978003419
Telefone:
Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274
Complemento:
Celular: (31) 97192-0395
Município: Timóteo UF: MG
E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064
Complemento:
Município: Timóteo UF: MG
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.	7.366,6700	1,0000	7.366,6700	7.366,67	x2,01 =	148,07

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: ABRIL/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.

MÉDICA: ISABELA GUEDES PAIVA
CRM: MG-99696
TELEFONE: (31) 97192-0396

ESPECIALIDADE: SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
QUANTIDADE: 68,00

O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 7.366,67

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
NU PAGAMENTOS S.A
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 27587118-4
GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.366,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.366,67 **Valor líquido = R$ 7.366,67**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.366,67	148,07

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	107

Data da emissão da nota: 20/05/2025 18:04:49

Data do fato gerador: 20/05/2025 17:58:23

Código de verificação: ES4JPT7K7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 Inscrição municipal: 978003419 Telefone:

Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 990,82 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 189,32 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.866.543-0

FAVORECIDO: PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.948.471/0001-07
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052648
AUTENTICACAO SISBB: F.774.2DA.DA7.B20.BC4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000032 - E

Autenticidade
EHZ8-6GLY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 10:32:24**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PHA SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **38.948.471/0001-07** IM: **25489400** IE: TELEFONE: **(31) 8951-1158**
Endereço: **RUA AMETISTA ,295 ,APT 201 - IGUACU**
CEP: **35162-018** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **pedro180595@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Pedro Henrique de Aguiar - Telefone 31 98951-1158 - CRM 84912
Banco 0260 - Agência 0001 - Conta Corrente 87866543-0
Competência Abril / 2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO MÉDIDO - CIRURGIA GERAL - 24 H
"Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.600,00**	**2,4748**	**64,34**	**2.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.600,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.579.584-6

FAVORECIDO: DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GER
CPF/CNPJ: 36.633.813/0001-66
VALOR: R$ 5.067,90
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052649
AUTENTICACAO SISBB: E.662.721.B41.CFA.0D3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000027 - E

Autenticidade
HULA-79OF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 16:06:12**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.633.813/0001-66** IM: **25051800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1302 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

*Nome completo do médico: FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS, CRM: 68247-MG.
*Telefone do médico ou da contabilidade:(31)2942-0361.

*DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER S.A.
AGÊNCIA 0001
CONTA 5579584-6
CHAVE PIX PJ: 3663381300016

*Competência Abril/2025
*Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

*Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas:
.HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL - PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 36,00 - R$ 3.900,00.
.HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL - PLANTÃO P2 (24H) - 60,00 - R$ 1.500,00

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 879,66 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**81,00**	**35,10**	**162,00**	**54,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.400,00**	**3,0000**	**162,00**	**5.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.067,90

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 35.417.444-4

FAVORECIDO: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77
VALOR: R$ 1.600,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052650
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D8.841.97F.F8F.48C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	106

Data da emissão da nota: 20/05/2025 17:55:14

Data do fato gerador: 20/05/2025 17:51:57

Código de verificação: YBIB9VETM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 Inscrição municipal: 978003419
Telefone:
Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274
Complemento:
Celular: (31) 97192-0395
Município: Timóteo UF: MG
E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:
Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064
Complemento: sala 1
Município: Timóteo UF: MG
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: ABRIL/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.	1.600,0000	1,0000	1.600,0000	1.600,00	x2,01 =	32,16

MÉDICA: LUIZA GUEDES PAIVA
CRM: 87151-MG

O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 1.600,00

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
BANCO INTER (077)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 35417444-4
GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.600,00 | **Valor líquido = R$ 1.600,00**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.600,00	32,16

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	106

Data da emissão da nota: 20/05/2025 17:55:14

Data do fato gerador: 20/05/2025 17:51:57

Código de verificação: YBIB9VETM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 — Inscrição municipal: 978003419 — Telefone:

Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: — Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 215,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 41,12 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.866.543-0

FAVORECIDO: PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.948.471/0001-07
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052651
AUTENTICACAO SISBB: D.D57.0FA.AA6.690.065

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000033 - E

Autenticidade
IA7G-J9QD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 10:39:19**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PHA SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **38.948.471/0001-07** IM: **25489400** IE: TELEFONE: **(31) 8951-1158**
Endereço: **RUA AMETISTA ,295 ,APT 201 - IGUACU**
CEP: **35162-018** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **pedro180595@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra. LETÍCIA HENRIQUE SANTOS BARROS - Telefone 31 9 7521-6603 - CRM 98485
Banco 0260 - Agência 0001 - Conta Corrente 87866543-0
Competência Abril / 2025
Unidade de Atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Plantão Médico - Pronto Socorro 24 h
"Serviços Médicos - Contrato Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.600,00**	**2,4748**	**64,34**	**2.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.916.262-9

FAVORECIDO: MLFEDERICI MEDIC LTDA
CPF/CNPJ: 30.648.622/0001-91
VALOR: R$ 1.126,20
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052652
AUTENTICACAO SISBB: 9.5B5.521.CD1.7F1.ADC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000034 - E

Autenticidade
7YXY-M4NX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/05/2025 11:42:42**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MLFEDERICI MEDIC LTDA**
Nome Fantasia: **MLFEDERECI MEDIC**
CNPJ/CPF: **30.648.622/0001-91** IM: **23148700** IE: TELEFONE: **(31) 9282-1458**
Endereço: **RUA QUENIA ,45 - CARIRU**
CEP: **35160-133** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **escritoriocontabilidadealfa@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ
2. Telefone do médico: (31)9 9988-1604
3. CRM: MG 84917
5. Competência Março/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: PLANTÃO P2 (24H) / 48,00 horas
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Dados Bancários:
MLFEDERICI MEDIC LTDA
Sicoob Credicom
Banco - 0756
Agência - 4027
C/c - 28.916.262-9

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**18,00**	**7,80**	**36,00**	**12,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.200,00**	**3,0000**	**36,00**	**1.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.126,20

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.911.312-1

FAVORECIDO: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052653
AUTENTICACAO SISBB: 7.4B4.191.070.398.853

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	590

Data da emissão da nota: 22/05/2025 08:23:26

Data do fato gerador: 22/05/2025 08:23:26

Código de verificação: REAKHX3DJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01 — Inscrição municipal: 15003345 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 36 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: APT 301 A — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THIAGO MIRANDA MOREIRA, CRM: 67400-MG. O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 7.200,00 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. DADOS BANCÁRIOS BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB AGENCIA: 4027 CONTA: 28.911.312-1 .	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00	x5,00 =	360,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.757,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 46,80	R$ 216,00	R$ 0,00	R$ 108,00	R$ 72,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.200,00 — **Valor líquido = R$ 6.757,20**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	360,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 204,48 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 37.344.060-7

FAVORECIDO: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 26/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052654
AUTENTICACAO SISBB: 0.3A2.E13.0D6.639.9A1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	31

Data da emissão da nota: 21/05/2025 10:59:32

Data do fato gerador: 21/05/2025 10:59:32

Código de verificação: WZHFVAIJJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94 — Inscrição municipal: 978001545 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARIA SILVEIRA MARCOLINO Número: 140 Bairro: SÃO JOSÉ CEP: 35182-050

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
*Nome completo do médico: CLARA MATOS DE ABREU, CRM: 91369-P-MG. *Telefone do médico ou da contabilidade: (31)2942-0361. *DADOS BANCÁRIOS NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO AGÊNCIA 0001 CONTA 37344060-7 *Competência Abril/2025 *Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO *Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: .HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA PLANTÃO - PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 12,00 - R$ 1.800,00 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00	x2,01 =	36,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 — **Valor líquido = R$ 1.800,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	36,18

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	31

Data da emissão da nota: 21/05/2025 10:59:32

Data do fato gerador: 21/05/2025 10:59:32

Código de verificação: WZHFVAIJJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94 Inscrição municipal: 978001545 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARIA SILVEIRA MARCOLINO Número: 140 Bairro: SÃO JOSÉ CEP: 35182-050

Complemento: Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 51,12 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.611.306-7

FAVORECIDO: CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 41.549.204/0001-63
VALOR: R$ 758,33
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052655
AUTENTICACAO SISBB: B.2E2.F06.6A4.549.16E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000011 - E

Autenticidade
ZM4C-B6PG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 13:25:21**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **41.549.204/0001-63** IM: **26061300** IE: TELEFONE: **31 29420361**
Endereço: **RUA PALADIUM ,608 ,APT 302 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contato@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: DIOGO QUINTINO DE SOUZA, CRM: 98732

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB
AGENCIA: 4027-4
CONTA: 90.611.306-7

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**758,33**	**2,0100**	**15,24**	**758,33**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 758,33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.715.038-4

FAVORECIDO: GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LT
CPF/CNPJ: 43.149.189/0001-91
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052656
AUTENTICACAO SISBB: D.C2B.C49.A41.851.EAF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.
RUA PADRE VIGILATO, 2
CEP: 35300-249 - Bairro: SALATIEL
Município: Caratinga - MG
E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR
Fone: (31) 2942-0361

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
43.149.189/0001-91	****	24290

Número da NFS-e: **202500000000078**

Data do Serviço	Código Verificador
21/05/2025	**301c51129**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
21/05/2025	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - SALA 01
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 17402-064
Bairro: WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0025-80 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
*Nome completo do médico: GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO, CRM: 88447-MG. *Telefone do médico ou da contabilidade:(31)2942-0361. *DADOS BANCÁRIOS BANCO STONE AGÊNCIA 0001 CONTA 1715038-4 *Competência Abril/2025 *Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO *Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA - PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 24,00 - R$ 3.600,00 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	3.600,00	2,01	72,36	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.600,00	72,36	0,00	0,00	72,36	0,00

Valor Total da NFS-e	3.600,00	Valor Líquido da NFS-e	3.600,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$102,24; Est: R$0,00; Fed: R$484,20; Total Aprox: R$586,44. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 21/05/2025 às 13:03:53.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000000783 01c51129431491890001 91

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.
RUA PADRE VIGILATO, 2
CEP: 35300-249 - Bairro: SALATIEL
Município: Caratinga - MG
E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR
Fone: (31) 2942-0361

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
43.149.189/0001-91	****	24290

Número da NFS-e
202500000000078

Data do Serviço	Código Verificador
21/05/2025	**301c51129**

Recebi(emos) de

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ _____
Data Identificação e assinatura do recebedor

202500000000078
Número da NFS-e

Competência
21/05/2025

NFS-e
301c51129

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 21/05/2025 às 13:03:53.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.025.967-2

FAVORECIDO: RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 40.452.531/0001-30
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 26/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052657
AUTENTICACAO SISBB: 1.829.09A.6DB.35D.A76

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000150 - E

Autenticidade
D593-3XIE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 14:42:11**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **40.452.531/0001-30** IM: **25787800** IE: TELEFONE: **31 99888510**
Endereço: **TREZE DE MAIO ,47 - DAS AGUAS**
CEP: **35160-171** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **gmfcontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Timóteo-MG Contrato de Gestão 001/2025
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO PEDIATRIA
Dra MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA CRM 76043
TEL : 31 3841 1177

BANCO SICOOB
AG: 4027
C/C: 40025967-2

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**45,00**	**19,50**	**90,00**	**30,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.000,00**	**3,0000**	**90,00**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.815,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505261808343468302 46
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$270,00
TARIFA: R$2,67
DATA: 26/05/2025 - 15:51:59

PAGO PARA: Andreia C Almeida
CPF: ***.625.266-**
CHAVE PIX: 09762526600
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000028153001
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: 26/05/2025 - 15:52:00

==========

DOCUMENTO: 052659
AUTENTICACAO SISBB: F.465.C81.CCF.63F.045

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
01

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇAO DE SERVIÇOS RECURSOS HUMANOS a importância de R$ 270,00 (duzentos e setenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: No CPF: 097.625.266-00
Identidade
Número:
Órgão Emissor: SSP UF:
Endereço
Alberto de Carvalho, 220
Santa Terezinha
Localidade / **Data**
TIMOTEO/MG / 26/05/2025

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		270,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	270,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	0,00
	VALOR LÍQUIDO	270,00

Nome completo	Assinatura
Andreia da Costa Almeida	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:39
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.006.356
VALOR TOTAL 907,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INST ODON ORTO LTDA IOOR
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 6.356-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO D.1DD.444.6A4.9D1.E75

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

1020/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1020 / NFe	**Emissão**	26/05/2025 09:40:51	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/05/2025	**Código de verificação**	258X.MA2S.9LOX.1IZG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD

CPF / CNPJ: 03.040.878/0001-49 **Reg.:** Faturamento

Endereço: Av. Doutor José de Magalhães Pinto, 1403 CLINICA - Bairro: GIOVANNINI - Cep: 35170096

Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 000087602 **Cod. Mob.:** 008760 **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: IOOR

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO

CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Williams - Cep: 17402-064

Telefone: (31)2581-3765 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:**

Email: notas@grupolivemed.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviço médico prestado	R$ 967,00

Observações

1. Nome completo do médico: CARLOS SCHETTINO JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade:(31)3367-8876
3. CRM-28.681
4. Dados bancários da PJ banco:Banco do Brasil / agência:0365-4/ conta corrente-:6356-8 "não seriam realizados pagamentos em conta PF"
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade: Neurologista/Quantidade de horas trabalhadas:1 R$967,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
6,29	0,00	9,67	14,51	29,01

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
967,00	29,01	0,00	967,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 907,52**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD

Recebi(emos) de **INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1020, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/258X.MA2S.9LOX.1IZG

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:39
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.365.000.006.356
VALOR TOTAL	4.692,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INST ODON ORTO LTDA IOOR
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 6.356-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.569
NR.AUTENTICACAO	F.4CA.A9F.79E.EA0.643

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

1021/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1021 / NFe	**Emissão**	26/05/2025 10:03:30	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/05/2025	**Código de verificação**	21AW.58TR.V8IS.MJWQ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD
CPF / CNPJ: 03.040.878/0001-49 **Reg.:** Faturamento
Endereço: Av. Doutor José de Magalhães Pinto, 1403 CLINICA - Bairro: GIOVANNINI - Cep: 35170096
Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 000087602 **Cod. Mob.:** 008760 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: IOOR

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Williams - Cep: 17402-064
Telefone: (31)2581-3765 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: notas@grupolivemed.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviço médico prestado	R$ 5.000,00

Observações

1. Nome completo do médico: CARLOS SCHETTINO JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade:(31)3367-8876
3. CRM-28.681
4. Dados bancários da PJ banco: Banco do Brasil / agência:0365-4/ conta corrente-6356-8 "não seriam realizados pagamentos em conta PF"
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade: Neurologista /Quantidade de horas trabalhadas 1 R$5.000,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
32,50	0,00	50,00	75,00	150,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.000,00	150,00	0,00	5.000,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.692,50**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD

Recebi(emos) de **INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1021, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/21AW.58TR.V8IS.MJWQ

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:39
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2025
NR. DOCUMENTO	551.614.000.009.079
VALOR TOTAL	704,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMB COM E REPR EIRELI
AGENCIA: 1614-4 CONTA: 9.079-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.569
NR.AUTENTICACAO	5.FB8.27D.F0D.9D8.5AF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 704,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.473
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
RUA JACEGUAI, 208 - SALA 1320 A 1322
PRADO - 30411-040
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134215433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.049.473
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0542 9018 3500 0162 5500 1000 0494 7310 3817 3595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256678369175 - 27/05/2025 16:00:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0628287770083			**42.901.835/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0025-80**	**27/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**	**17402-064**	**27/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**31983510057**		**15:47:46**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0025-80	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**27/05/2025**
Valor	**R$ 704,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
704,00	**28,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56,32**	**29,57**	**704,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIF - REDE MINEIRA DE TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**05.073.645/0001-78**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA	**BELO HORIZONTE**	**MG**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**0,980**	**0,920**

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
4251601-04	INTROCAN SAFETY PUR 24G 0 7X19MM SA ANVISA:0080136990445 L/S: 24N24G8921 Qtd: 200.000 F: 24/12/2024 V: 01/12/2029	90183926	1/00	6102	UN	200,0000	3,5200	704,00	0,00	704,00	28,16		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENDERECO DE ENTREGA: Rua jose julio lage s/n, Bairro: Timirim- TImoteo MG, CEP:35180320.Dados de pagamentoBCO. BRASILAG. 1614-4CC. 9079-4CNPJ/PIX: 42.901.835/0001-62 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 29.57 Federal, R$ 0.00 Estadual e R$ 0.00 Municipal, Fonte IBPT. Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
31250542901835000162550010000494731038173595	ID110110312505429018350001625500100004947310381735950 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
42.901.835/0001-62	27/05/2025 às 16:43:02-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
- CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura MunicipaldeTimoteo

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256678499406	27/05/2025 às 16:43:02-03:00

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.015.972-4

FAVORECIDO: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTD
CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48
VALOR: R$ 2.275,00
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB: 1.D5C.91B.479.BF1.540

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	158

Data da emissão da nota: 17/04/2025 21:00:42

Data do fato gerador: 17/04/2025 21:00:42

Código de verificação: HDNYNVANA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO (60054 Número: 378 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: PRISCILA SANTOS SOARES - CRM: 81899-MG O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 2.275,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 21,00 R$ 2.275,00 TELEFONE: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo DADOS BANCÁRIOS BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB 4027-4 40.015.972-4 .	2.275,0000	1,0000	2.275,0000	2.275,00	x2,43 =	55,28

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.275,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.275,00 **Valor líquido = R$ 2.275,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.275,00	55,28

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	158

Data da emissão da nota: 17/04/2025 21:00:42

Data do fato gerador: 17/04/2025 21:00:42

Código de verificação: HDNYNVANA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO (60054 Número: 378 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.43%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 305,99 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 64,61 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 201.004-6

FAVORECIDO: CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA
CPF/CNPJ: 45.256.400/0001-09
VALOR: R$ 10.800,00
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052702
AUTENTICACAO SISBB: B.642.4C2.5D0.AEC.793

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000014 - E

Autenticidade
487U-AAKB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2025 08:35:46**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.256.400/0001-09** IM: **270711** IE: TELEFONE: **(31) 9934-9744**
Endereço: **RUA MARIO DE ANDRADE ,40 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-390** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **amandarrma@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra.Amanda Marques Rodrigues
Telefone do médico:31 9936-2516

CRM- MG 77448
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
AGÊNCIA:4036
CONTA CORRENTE: 202004-6
CLINICA GINECOLÓGICA AMR LTDA

Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - Quantidade: 72

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**10.800,00**	**2,1783**	**235,26**	**10.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 10.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.015.972-4

FAVORECIDO: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTD
CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48
VALOR: R$ 7.475,00
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052703
AUTENTICACAO SISBB: 1.07D.B31.0E9.CFE.7DC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	161

Data da emissão da nota: 21/05/2025 18:09:26

Data do fato gerador: 21/05/2025 18:09:26

Código de verificação: YK6EKCVDU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO (60054 Número: 378 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO DRA. PRISCILA SANTOS SOARES CRM: 81899-MG HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - Quantidado: 69, valor R$ 7.475,00 TELEFONE: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. DADOS BANCÁRIOS BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB 4027-4 40.015.972-4 .	7.475,0000	1,0000	7.475,0000	7.475,00	x2,46 =	183,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.475,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.475,00 **Valor líquido = R$ 7.475,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.475,00	183,89

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	161

Data da emissão da nota: 21/05/2025 18:09:26

Data do fato gerador: 21/05/2025 18:09:26

Código de verificação: YK6EKCVDU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO (60054 Número: 378 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.46%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.005,39 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 212,29 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.025.967-2

FAVORECIDO: RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 40.452.531/0001-30
VALOR: R$ 938,50
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052704
AUTENTICACAO SISBB: A.4A1.4AA.F51.DCA.81D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000151 - E

Autenticidade
PSHG-23WW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 16:49:17**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **40.452.531/0001-30** IM: **25787800** IE: TELEFONE: **31 99888510**
Endereço: **TREZE DE MAIO ,47 - DAS AGUAS**
CEP: **35160-171** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **gmfcontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Timóteo-MG Contrato de Gestão 001/2025
Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO PEDIATRIA
Dra MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA CRM 76043
TEL : 31 3841 1177

BANCO SICOOB
AG: 4027
C/C: 40025967-2

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**15,00**	**6,50**	**30,00**	**10,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.000,00**	**3,0000**	**30,00**	**1.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 938,50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 14.925,17
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052705
AUTENTICACAO SISBB: 0.ABA.280.607.652.E69

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000159 - E

Autenticidade
X01O-CBAU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/05/2025 17:11:27**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Março/2025 / HOSPITAL E
MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 18,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 18,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 12,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 60,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENAÇÃO ANESTESIA1,00
109,00 R$ 15.903,22

31 997201912
Sicoob.
Ag 4027
Cc. 90 635 205-3

Clínica anestesiovale

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000118

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**238,55**	**103,37**	**477,10**	**159,03**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**15.903,22**	**3,0000**	**477,10**	**15.903,22**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 14.925,17

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000159 - E

Autenticidade
X01O-CBAU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/05/2025 17:11:27**

Competência: **05/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 19.930.623-0

FAVORECIDO: NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF/CNPJ: 37.707.556/0001-22
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052706
AUTENTICACAO SISBB: D.66A.EA1.BD5.4D1.05A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/21

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
21/05/2025 às 15:25:10	21/05/2025	e5297495

NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF/CNPJ: 37.707.556/0001-22 **Inscrição Municipal: 1235215/002-9**
AVE CORONEL JOSE DIAS BICALHO, 432, APT:302;, São Luíz - Cep: 31275-050
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 Williams, 70, Williams - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2025/20

Discriminação do(s) Serviço(s)

Nome completo do médico: FLAVIA MAGALHAES CARDOSO

Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 99518-1912

CRM: 66670

Dados bancários:
BANCO INTER - 077
Agência: 0001
Conta corrente:19930623-0
Competência Abril/2025

Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
"Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 4.200,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.200,00**

Valor dos serviços:	**R$ 4.200,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 4.200,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001237707556000122250000000002125058276892370.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 98.467-7

FAVORECIDO: LCSAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 58.394.562/0001-47
VALOR: R$ 9.950,00
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052707
AUTENTICACAO SISBB: C.EB7.F7E.4F2.2ED.432

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5 / NFe	**Emissão**	26/05/2025 09:36:44	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/05/2025	**Código de verificação**	UUYH.KKKJ.5LGS.H2S2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LCSAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 58.394.562/0001-47 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Santa Catarina, 355 - Bairro: AMARO LANARI - Cep: 35171343
Telefone: (31) 3824-8000 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 150266 **Cod. Mob.:** 150266 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos , 70 - Bairro: Williams - Cep: 17402----------064
Telefone: 11 949414387 **Município:** **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
1. Nome completo do médico: LAURA CASTRO DE SA 2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 3824-8000. 3. CRM : CRM-MG 106426 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente: ITAÚ AG:0692 CC:98467-7 5. Competência Abril/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: 92. 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 9.950,00	1,00	R$ 9.950,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
9.950,00	200,00	0,00	9.950,00	2,01 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 9.950,00**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5 / NFe	**Emissão**	26/05/2025 09:36:44	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/05/2025	**Código de verificação**	UUYH.KKKJ.5LGS.H2S2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ÁPICE ASSESSORIA CONTÁBIL LTDA - EPP

Recebi(emos) de **LCSAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 5, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/UUYH.KKKJ.5LGS.H2S2

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 616.511.706-4

FAVORECIDO: LMS SAUDE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56
VALOR: R$ 18.508,33
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052708
AUTENTICACAO SISBB: 7.24A.B5D.D53.38B.FBF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	20

Data da emissão da nota: 23/05/2025 10:13:25

Data do fato gerador: 23/05/2025 10:13:25

Código de verificação: AOZCAOC6P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: LMS SAUDE MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56 — Inscrição municipal: 978004005 — Telefone:

Endereço: R TOM JOBIM Número: 86 Bairro: ALPHAVILLE CEP: 35181-614

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: notas@grupolivemed.com.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Nome completo do médico: LILIAN MONTEIRO SILVA, CRM: 86216-MG. Telefone do médico ou da contabilidade: (31)2942-0361 Dados bancários NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO AGÊNCIA 0001 CONTA 616511706-4 Competência Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas HOSPITALISTAS - MÉDICO HOSPITALISTA - 1,00 - R$ 8.000,00 PRONTO SOCORRO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 97,00 - R$ 10.508,33 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. .	18.508,3300	1,0000	18.508,3300	18.508,33	x2,01 =	372,02

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.508,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 18.508,33 — **Valor líquido = R$ 18.508,33**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	18.508,33	372,02

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	20

Data da emissão da nota: 23/05/2025 10:13:25

Data do fato gerador: 23/05/2025 10:13:25

Código de verificação: AOZCAOC6P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: LMS SAUDE MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56 — Inscrição municipal: 978004005 — Telefone:

Endereço: R TOM JOBIM Número: 86 Bairro: ALPHAVILLE CEP: 35181-614

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: notas@grupolivemed.com.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.489,37 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 525,64 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.913-5

FAVORECIDO: PIRES MEDICINA LTDA.
CPF/CNPJ: 37.151.890/0001-42
VALOR: R$ 12.200,50
DEBITO EM: 27/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052709
AUTENTICACAO SISBB: 0.BD9.994.DFA.A99.254

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000082 - E

Autenticidade
GMCA-69XU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **23/05/2025 09:48:52**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PIRES MEDICINA LTDA.**
Nome Fantasia: ********
CNPJ/CPF: **37.151.890/0001-42** IM: **25158000** IE: TELEFONE: **31 38248600**
Endereço: **RUA MARILIA ,81 - BELA VISTA**
CEP: **35160-194** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **viniciusprodrigues@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.
Competência Abril/2025

DR. VINÍCIUS PIRES RODRIGUES
CRM 45050-MG

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
Agência: 4027 - 4
Conta corrente: 40018913 - 5

Unidade:
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade	Quantidade de horas trabalhadas
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	120,00

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**195,00**	**84,50**	**390,00**	**130,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**13.000,00**	**3,0000**	**390,00**	**13.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 12.200,50

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CORA SCFI

40390000074551287101834870076014810940000118000
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos Ltda
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.710
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.180,00
VALOR COBRADO 1.180,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.565.42E.F69.760.A28
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.180,00

Vencimento
27/05/2025

Beneficiário
Wjs Serviços Ltda
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição
Fluido Refrigerante R-410a 11,5 Kg
Contrato emergencial N 001/2025 PMT

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 23,60 multa **0,11%** 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 45512.871018 34870.076014 8 10940000118000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 23/05/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 34870.076014 8 10940000118000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **27/05/2025**
Beneficiário: Wjs Serviços Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 23/05/2025	Nr. do Documento: 134870076		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710134870076
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.180,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 23,60 e juros de 0,11% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0025-80					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE WJS SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 32**
		Série 1

WJS Serviços	**WJS SERVICOS LTDA** Rua Governador Valadares, 186 Centro Sul - 35182-012 Timoteo - MG - Fone: (31) 3847-1964	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 32** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **31250545512871000122550010000000321898672045** 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 Fora do Estado	**131256654069069**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0042838710087		**45.512.871/0001-22**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**15/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 SALA 01	**WILLIAMS**		**17402-064**	**15/05/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca		**SP**		

FATURA

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**	**1.180,00**
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**	**1.180,00**

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000075	BOTIJA DE GAZ R-410A EOS 11,6KG	38276300	0102	6102	UN	1,000	1.180,00	1.180,00	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
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Entrega: R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM Timoteo-MG CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO email: wjsservicos45@gmail.com CONTA PARA PAGAMENTO: 0260 - Nu Pagamentos S.A. AGENCIA: 0001 CONTA: 35969556-1 PIX: (CNPJ) 45512871000122 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CORA SCFI

40390000074551287101834869703016110940000112415
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos Ltda
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.711
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.124,15
VALOR COBRADO 1.124,15
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F4C.D3F.DFA.F77.958
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.124,15

Vencimento
27/05/2025

Beneficiário

Wjs Serviços Ltda
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Compressor Rotativo R-22 12k
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N 001/2025 PMT

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 22,48 multa **0,11%** 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 45512.871018 34869.703016 1 10940000112415

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 23/05/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 34869.703016 1 10940000112415**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **27/05/2025**
Beneficiário: Wjs Serviços Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 23/05/2025	Nr. do Documento: 134869703		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710134869703
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.124,15**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 22,48 e juros de 0,11% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0025-80					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE WJS SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 33**
		Série 1

WJS Serviços	**WJS SERVICOS LTDA** Rua Governador Valadares, 186 Centro Sul - 35182-012 Timoteo - MG - Fone: (31) 3847-1964	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 33** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **31250545512871000122550010000000331567013246** 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 Fora do Estado	**131256654081283**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0042838710087		**45.512.871/0001-22**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0025-80**	**15/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 SALA 01	**WILLIAMS**	**17402-064**	**15/05/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca		**SP**		

FATURA

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**	**1.124,15**

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**	**1.124,15**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000076	Compressor 12000 Btus R-22 220V 1F Rotativo Tecumseh	84148019	0102	6102	UN	1,000	1.124,15	1.124,15	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Prazo para entrega 07 dias uteis. Endereco de entrega: R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM Timoteo-MG CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO email: wjsservicos45@gmail.com CONTA PARA PAGAMENTO: 0260 - Nu Pagamentos S.A. AGENCIA: 0001 CONTA: 35969556-1 PIX: (CNPJ) 45512871000122 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 212.530-7

FAVORECIDO: CLINIMED IPATINGA LTDA
CPF/CNPJ: 58.481.638/0001-71
VALOR: R$ 15.203,70
DEBITO EM: 27/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052712
AUTENTICACAO SISBB: 7.AC3.CE2.AB5.E56.B69

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000006 - E

Autenticidade
ANGS-NZIP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/05/2025 09:27:21**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINIMED IPATINGA LTDA**
Nome Fantasia: **CLINIMED IPATINGA**
CNPJ/CPF: **58.481.638/0001-71** IM: **2024011456** IE: TELEFONE: **(33) 9105-9563**
Endereço: **RUA ALFREDO FEITOSA ,182 ,APT: 902; A; - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-354** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **edilei.junior@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE	TIPO	QUANTIDADE	VALOR
HOSPITAL E MATERIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	PLANTAO GINEGOLOGIA/OBSTETRICIA	108,00	R$ 16.200,00

SERVIÇOS PRESTADOS PELO MEDICO: EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR CRM : 31480
CONTATO: (33) 991059563
SERVIÇOS MEDICO - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 -PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
COMPETENCIA: ABRIL/2025
UNIDADE DE ATENDIMENTO: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAE - BRASIL - TIMOTEO
DADOS BANCARIOS:
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4036 C/C: 212.530 - 7 PIX 33991059563

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**243,00**	**105,30**	**486,00**	**162,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**16.200,00**	**2,1700**	**351,54**	**16.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 15.203,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 158.238-0

FAVORECIDO: LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 50.898.301/0001-52
VALOR: R$ 9.766,67
DEBITO EM: 28/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: C.613.4C5.A1C.A4F.E9E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 98404-7477

Nota: 2025000
00000015
Código Verificação
LY3B-S5D5

MUNICÍPIO DE PASSOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/05/2025 15:11:44	**05/2025**	**Timóteo - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
****

Email
LUISA.CMO@HOTMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
50.898.301/0001-52	**30226**	**isento**	**Sim**	**Não**	**(31) 99872-0861**

Endereço
Rua das Camélias, 65, SALA 2, Jardim Panorama - CEP: 37904-104 - Passos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0025-80			**(16) 3374-8438**	**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, sala 01 - Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

```
SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
COMPETENCIA: ABRIL/2025
UNIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE VITAE BRASIL -TIMÓTEO
NUTROLOGO QTDE: 1,00
PLANTAO UTI ADULTO QTDE 12,00
DRA. LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA
CRM: 74814
TELEFONE CONTATO CONTADOR 35. 3521-8828

DADOS BANCARIOS
SICOOB CREDICITRUS
AG: 3188-7
CC: 158.238-0
```

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
9.766,67	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0100**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**9.766,67**	**9.766,67**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.313,62 Federal e R$ 251,00 Municipal. Fonte: IBPT [8AFAC7]

Visualizado em: 21/05/2025 08:27:34
Para validação desta NFSe acesse: http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.799.299-8

FAVORECIDO: CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LT
CPF/CNPJ: 42.753.559/0001-32
VALOR: R$ 8.540,35
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052802
AUTENTICACAO SISBB: 7.B8E.75E.994.543.633

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Tributação e Arrecadação - Rua Dona Amélia, nº 71, Centro - CEP 35.179-000 - Santana do Paraíso/MG - Brasil - Fone: (31) 3251-6118

Nota: 2025100
00000027
Código Verificação
QRJ2-HV98

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
22/05/2025 19:38:06	**05/2025**	**Timóteo - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Santana do Paraíso**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA

Nome Fantasia	Email
VIEIRA DIAS SERVIÇOS MÉDICOS	**contabil.gerenciarcontabilidade@gmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.753.559/0001-32	**2646**		**Não**	**Não**	**(XX) 2942-0361**

Endereço
BARRETOS, 102, A CADASTRAR, PARQUE CARAVELAS - CEP: 35179-000 - Santana do Paraíso - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0025-80				

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, SALA 01 - Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33999874946
3. CRM: 88019
4. Dados bancários:
BANCO: BANCO STONE
AGENCIA: 0001
CONTA: 7799299-8
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
59,15	**273,00**	**0,00**	**136,50**	**91,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
9.100,00	**0,00**	**0,00**	**9.100,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
273,00	*****	**0,00**	**8.540,35**	**9.100,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.223,95 Federal e R$ 233,87 Municipal. Fonte: IBPT [8AFAC7]

Visualizado em: 22/05/2025 19:38:07
Para validação desta NFSe acesse: http://santanadoparaisomg.gestaoiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.391 de 11 de Janeiro de 2024.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.916.262-9

FAVORECIDO: MLFEDERICI MEDIC LTDA
CPF/CNPJ: 30.648.622/0001-91
VALOR: R$ 4.176,32
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052803
AUTENTICACAO SISBB: 4.044.B59.313.77B.CA2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000035 - E

Autenticidade
4WNV-55SK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/05/2025 14:56:27**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MLFEDERICI MEDIC LTDA**
Nome Fantasia: **MLFEDERECI MEDIC**
CNPJ/CPF: **30.648.622/0001-91** IM: **23148700** IE: TELEFONE: **(31) 9282-1458**
Endereço: **RUA QUENIA ,45 - CARIRU**
CEP: **35160-133** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **escritoriocontabilidadealfa@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ
2. Telefone do médico: (31)9 9988-1604
3. CRM: MG 84917
5. Competência Abril /2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas:PLANTÃO MÉDICO-CIRURGIA GERAL:Quant: 30,00 e PLANTÃO P2 (24H) /Quant :48,00 horas
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Dados Bancários:
MLFEDERICI MEDIC LTDA
Sicoob Credicom
Banco - 0756
Agência - 4027
C/c - 28.916.262-9

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**66,75**	**28,93**	**133,50**	**44,50**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.450,00**	**3,0000**	**133,50**	**4.450,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.176,32

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 31.637-7

FAVORECIDO: MED FREITAS LTDA
CPF/CNPJ: 27.067.514/0001-10
VALOR: R$ 7.320,30
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052804
AUTENTICACAO SISBB: 4.CD3.33C.5D2.25E.230

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	188

Data da emissão da nota: 27/05/2025 11:20:18

Data do fato gerador: 27/05/2025 11:20:18

Código de verificação: B2HSCRXTW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED FREITAS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.067.514/0001-10 — Inscrição municipal: 15001604 — Telefone: (00) 3848-3620

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-970

Complemento: SALA 03 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: mnf_med@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: ELIANE NUNES FREITAS 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 3198883-1566 3. CRM-66225 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Banco Bradesco Agência 2091-5 Conta corrente: 31637-7 5. Competência Abril/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas-32Horas 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00	x5,00 =	390,00

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.320,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 50,70	R$ 234,00	R$ 0,00	R$ 117,00	R$ 78,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.800,00 — **Valor líquido = R$ 7.320,30**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.800,00	390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.049,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 200,46 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.501.175-1

FAVORECIDO: NEGRI MACHADO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 49.007.876/0001-59
VALOR: R$ 33.700,00
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052805
AUTENTICACAO SISBB: D.CDA.886.B09.905.E55

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000008 - E

Autenticidade
F9RM-9P7Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/05/2025 11:25:54**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEGRI MACHADO SAUDE LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **49.007.876/0001-59** IM: **29398100** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA IRLANDA ,51 ,APT 501 - CARIRU**
CEP: **35160-112** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: REGINALDO MACHADO DOS REIS, CRM: 14703-MG

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO CORA, AGENCIA 0001, CONTA 3501175-1

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**33.700,00**	**2,4386**	**821,81**	**33.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 33.700,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.008.478-3

FAVORECIDO: L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.122.215/0001-43
VALOR: R$ 8.800,00
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052806
AUTENTICACAO SISBB: 9.E7F.7C2.1A9.71C.51E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA
VILA ONZE, 36
CEP: 35300-100 - Bairro: CENTRO
Município: Caratinga - MG
E-mail: matheus.braga@bragacontabilidadedigital.com.br
Fone: (31) 99479-7958

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.122.215/0001-43	****	21051419

Número da NFS-e	
202500000010272	
Data do Serviço	Código Verificador
26/05/2025	**7fea1cb04**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
26/05/2025	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - SALA 01
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 17402-064
Bairro: WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0025-80 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TIMOTEO - MG, EM ABRIL/2025, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA, QUANTIDADE 36,00 VALOR DE R$ 4.800,00, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA FIM DE SEMANA, QUANTIDADE 24,00 VALOR DE R$ 4.000,00, MEDICO: LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA, TEL.: (33) 99131-6213, CRM/MG 55175, BANCO PARA PAGAMENTO: 756 - COOPERATIVA 4027 - CONTA 40.008.478-3, SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.. Alíquota Efetiva: 3,2407084737%.	8.800,00	3,24	285,18	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.800,00	285,18	0,00	0,00	285,18	0,00

Valor Total da NFS-e	8.800,00	Valor Líquido da NFS-e	8.800,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$226,16; Est: R$0,00; Fed: R$1183,60; Total Aprox: R$1409,76. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 26/05/2025 às 14:20:53.
Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000102727fea1cb04241222150000143

Recebi(emos) de

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000010272
Número da NFS-e

Competência
26/05/2025

NFS-e
7fea1cb04

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 26/05/2025 às 14:20:53.
Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 29.757-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ: 01.567.707/0001-47
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052807
AUTENTICACAO SISBB: E.511.EE0.2C7.FB1.499

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000036 - E

Autenticidade
ZC96-8348

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **27/05/2025 15:21:34**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA DA MULHER**
CNPJ/CPF: **01.567.707/0001-47** IM: **4807100** IE: **0** TELEFONE: **38462402**
Endereço: **MARTIM AFONSO DE SOUZA ,275 ,AP 401 - BOM RETIRO**
CEP: **35160-235** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **metodo1989@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: ABRIL/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
12,00 R$ 1.600,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA 12,00 R$ 2.000,00 = 24,00 = R$ 3.600,00

MEDICA: ISABELA MELO BARROS
CRM Nº 85907

O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 3.600,00

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
BANCO 756
AGÊNCIA: 4105
CONTA CORRENTE: 29.757-7
CLINICA MÉDICA DA MULHER LTDA

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.600,00**	**3,0000**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.378,60

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3646-3 - AV.TRANCREDO NEVES-U.SALVADOR
CONTA: 74.439-5

FAVORECIDO: LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 42.407.363/0001-96
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052808
AUTENTICACAO SISBB: 5.0DF.A95.E1F.73E.FE4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000202
Data e Hora de Emissão:
27/05/2025 15:51:07
Código de Verificação:
UFKA-PN8B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
42.407.363/0001-96

Inscrição Municipal:
00.810.475/001-60

Nome/Razão Social:
LUCAS BONFIM FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço:
Ala Salvador 001057, ED SALVADOR SHOPPING BUSINESS - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-790 - BA

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ:
45.349.461/0025-80

Inscrição Municipal:

Endereço:
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50, SALA 01 WILLIAMS - Garça - CEP: 17402-064/SP

E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS- CONTRATO DE GESTÃO 001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO PELO DR LUCAS BONFIM FERNANDES CRM:37668 NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO NA COMPETÊNCIA ABRIL/2025

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ¿PLANTÃO PRONTO SOCORRO QUANTIDADE: 12,00 VALOR:R$ 1.300,00

DADOS BANCÁRIOS:BANCO:BRADESCO AG:3646-3 CONTA:74439-5 PIX:CNPJ

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1.300,00

CNAE:
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista de Serviços:
00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$):	Valor PIS (R$):	Valor COFINS (R$):	Valor IR (R$):	Valor CSLL (R$):	Outras Retenções (R$):	Valor Líquido (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 05/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0403-0/01 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 31.781.685-5

FAVORECIDO: CEF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.888.584/0001-00
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052809
AUTENTICACAO SISBB: 7.BCF.BD6.72E.C9E.DC7

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000007 - E

Autenticidade
OF27-AMHR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **27/05/2025 10:57:56**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **C&F SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **C&F SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **48.888.584/0001-00** IM: **29116300** IE: TELEFONE: **3186620772**
Endereço: **RUA AGUAS MARINHAS ,175 ,APT 702 - IGUACU**
CEP: **35162-014** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fernandacarol29@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FERNANDA CAROLINE CORREA FREITAS
Telefone: (31) 98662-0772
CRM :94.174/MG
. Dados bancários
Banco 0260
Ag 0001
C 31781685-5
.Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas -CIRURGIA GERAL PLANTÃO MÉDICO - 12,00 R$ 1.300,00
. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.300,00**	**2,0100**	**26,13**	**1.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.300,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.945.567-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95
VALOR: R$ 4.100,00
DEBITO EM: 28/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052810
AUTENTICACAO SISBB: 4.96E.D43.196.406.0A1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	138

Data da emissão da nota: 21/05/2025 10:06:30

Data do fato gerador: 21/05/2025 10:06:30

Código de verificação: YSY8GBBLB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 — Inscrição municipal: 15001045 — Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dr. FILIPE DE PAULA MARTINS - CRM/MG-67450 Competência Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Dados Bancários: Banco: C6 Ag. 0001 CC. 33945567-5 Clinica Martins Ltda CNPJ: 23.945.661/0001-95 . .	4.100,0000	1,0000	4.100,0000	4.100,00x0,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.100,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.100,00 — **Valor líquido = R$ 4.100,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.100,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 551,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 116,44 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544404177410950000033023
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 52.811
NOSSO NUMERO 10591652602544404
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,23
VALOR COBRADO 330,23
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F0A.5E2.D8A.EB8.52E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.404177 4 10950000033023

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	R$		00010591652602544404

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	17.462.843	05.887.163/0001-51	28/05/2025	330,23

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				330,23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81127

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.404177 4 10950000033023

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	28/05/2025
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	166-X / 35710-3

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	AHBB	DM	N	09/05/2025	00010591652602544404

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			330,23

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81127

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 330,23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 330.23 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81127
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81127
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811271623062951

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639844967 / 08/05/2025 - 16:01:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	28/05/2025	330,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
330	KIT PLACA ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410007	90211020	040	6102	UN	1,0000	330,2300	0,00	330,23	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 22 04 2025 - 00:00 01 PLACA ESTREITA 14 FUROS (LT:585122) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X32 (LT:228110) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X34 (LT:332313) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X46 (LT:454016) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X54 (LT:171511) - PRODUTOS: 0702030902 0702030708 - ANVISAS: 80057410007 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81127

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811271623062951

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
295

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05151

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Wanderson Santos de Oliveira

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Teriaço

Nome do Instrumentador: Manuel **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 22/04/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa 14 furos estreita	
01	parafuso cortical 4.5x32	
01	" " 4.5x34	
01	" " 4.5x46	
01	" " 4.5x54	

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:33
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2025
NR. DOCUMENTO 551.614.000.009.079
VALOR TOTAL 6.020,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMB COM E REPR EIRELI
AGENCIA: 1614-4 CONTA: 9.079-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BE2.233.9F0.4F0.56F

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.020,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.516
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
RUA JACEGUAI, 208 - SALA 1320 A 1322
PRADO - 30411-040
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134215433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.049.516
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0542 9018 3500 0162 5500 1000 0495 1610 3819 8376

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256683803118 - 29/05/2025 16:57:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0628287770083			**42.901.835/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0025-80**	**29/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**	**17402-064**	**29/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**31983510057**		**16:53:29**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0025-80	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**29/05/2025**
Valor	**R$ 6.020,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
6.020,20	**722,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.020,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.893,35**	**6.020,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIF - REDE MINEIRA DE TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**05.073.645/0001-78**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA	**BELO HORIZONTE**	**MG**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXA**			**6,200**	**6,120**

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
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO ANVISA:0080136990733 L/S: 25A23LA014 Qtd: 60.000 F: 27/01/2025 V: 27/01/2030	90183929	5/00	6102	PC	60,0000	34,4300	2.065,80	0,00	2.065,80	247,90		12,00	
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS ANVISA:0080136990743 L/S: 25C21LB130 Qtd: 40.000 F: 26/03/2025 V: 26/03/2028	90189010	5/00	6102	UN	40,0000	42,6700	1.706,80	0,00	1.706,80	204,82		12,00	
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL ANVISA:0080136990755 L/S: 25B20LB082 Qtd: 60.000 F: 22/02/2025 V: 22/02/2028	90189010	5/00	6102	UN	60,0000	37,4600	2.247,60	0,00	2.247,60	269,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENDERECO DE ENTREGA: Rua jose julio lage s/n, Bairro: Timirim- TImoteo MG, CEP:35180320. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 809.71 Federal, R$ 1083.63 Estadual e R$ 0.00 Municipal, Fonte IBPT. Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505291330068795155 70
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$9.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 29/05/2025 - 10:36:12

PAGO PARA: Konimagem Comercial Ltda.
CNPJ: 58.598.368/0001-83
CHAVE PIX: 58598368000183
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2792 - CONTA: 00000000000005809622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/05/2025 - 10:36:13

==========

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 0.C16.967.853.4EA.175

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 283318
SÉRIE: 1

KONIMAGEM

Identificação do Emitente
Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 283318
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0558 5983 6800 0183 5500 1000 2833 1814 9124 6270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
112050338113		58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135251434085257 - 29/05/2025 11:49:54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	29/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R. JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Timoteo	14988017499	MG		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/05/2025 Valor: 9.800,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.800,00	1.176,00	0,00	0,00	9.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Monteiro Lobato 4794 JD Cumbica 07180-000	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				20,00 Kg	19,50 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C2100015	ULTRAVIST 300 X 50 ML Lote KT0T9FJ Qtde: 30,00 Fabr. 04/12/2024 Venc. 31/12/2027	3006.30.17	700	6108	UN	30,00	85,00	2.550,00	2.550,00	306,00	0,00	12,00	0,00
C2100021	ULTRAVIST 300 X 100 ML Lote KT0T251 Qtde: 50,00 Fabr. 04/12/2024 Venc. 31/12/2027	3006.30.17	700	6108	UN	50,00	145,00	7.250,00	7.250,00	870,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94949395	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
. Banco Bradesco. Agencia: 02792 Conta: 0580962-2. PIX: CNPJ 58.598.368/0001-83 ICMS Destino: R$ 588,00 ICMS Remetente: R$ 0,00. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**	

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 1.764,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57- Mandaqui
02.4080-50 - Sao Paulo - SP
Brasil

29/05/2025
17:06:47

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

	Chave de acesso 3525 0558 5983 6800 0183 5500 1000 2833 1814 9124 6270
	Protocolo de autorização de uso 135251436845983 - 29/05/2025 15:48:06
	CNPJ / CPF Emitente 58.598.368/0001-83

Correção a ser considerada

Contrato de Gestao 001-25 Prefeitura Municipal de Timoteo

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	
283318	1	35	110110	1	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0026-60	**E-Mail Destinatário**
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**Cidade / UF** Timoteo / MG

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 210.949-2

FAVORECIDO: BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.450.874/0001-77
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 29/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052902
AUTENTICACAO SISBB: F.273.C8A.7BA.7C1.AF7

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000016 - E

Autenticidade
SQBI-MBNY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **27/05/2025 17:29:02**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **48.450.874/0001-77** IM: **28327900** IE: TELEFONE: **3138214648.**
Endereço: **RUA DEZENOVE DE ABRIL ,135 ,******** - BAIRRO DAS AGUAS**
CEP: **35160-160** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **eliascontabilidade2015@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos medicos prestados pela MÉDICA CAMILA BACELAR BASTOS, CRM 85335/MG - SÓCIA DA BACELAR SERVIÇOS MÉDICOS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".
Procedimentos: PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - COMPETENCIA ABRIL/2025
Quantidade: 30,00 - Valor : 4.500,00
DADOS BANCÁRIO - BANCO SICOOB - AG 4036 CC 210 949-2

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.500,00**	**2,0100**	**90,45**	**4.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.625.183-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 41.912.909/0001-01
VALOR: R$ 3.791,67
DEBITO EM: 29/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052904
AUTENTICACAO SISBB: E.3BA.EA6.975.554.56D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Municipio de Itanhomi - MG
Departamento de Arrecadação e Fiscalização
Av JK , Centro, 91 - 35120000 - Itanhomi - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/26

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6836fbfa Nº NFS-e: 2025/26	Data de Emissão: 28/05/2025 09:05:14 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA VIEIRA
CNPJ: 41.912.909/0001-01 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1260
Endereço: Rua BELO HORIZONTE, 663, , CIDADE NOVA, Cep:35120000, ITANHOMI - MG
Telefone: (33) 9884-70897 E-mail: contab.barrosevieira@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARCA - SP
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 35 - 3791,67

Observações

Médica: FABIANE VIEIRA NASCIMENTO
Telefone: (33)98847-0897
CRM: 73920
Banco SICOOB 756 / agência 4027 / conta corrente 90.625.183-4
Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade CLINICA MÉDICA - 35 HORAS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3168705 - TIMOTEO - MG	3133204 - ITANHOMI - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 3.791,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.791,67
Alíquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 75,83	Valor Total R$ 3.791,67	**Valor Líquido** **R$ 3.791,67**	

Recebemos de CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2025/26
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 26.340-0

FAVORECIDO: R.G. SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.463.415/0001-77
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 29/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052905
AUTENTICACAO SISBB: C.42C.F71.022.5C5.563

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000015 - E

Autenticidade
FERY-F8TX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **27/05/2025 16:23:57**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **R.G.SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **R.G.SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **44.463.415/0001-77** IM: **26865400** IE: TELEFONE: **31 87141404**
Endereço: **RUA ALFREDO FEITOSA ,278 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-354** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **rebecaguimaraes6@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

. Nome completo do médico: REBECA GUIMARÃES SCHMIDT DRUMOND
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 98714-1404
3. CRM - MG89965
4. Dados bancários da PJ
DADOS BANCARIOS :BANCO SICOOB
COOP-4105-0
CONTA-26340-0
5. Competência Abril/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas -48h, 1200
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

.

CIRURGIA GERAL PLANTAO P2 (24H) 48,00 R$ 1.200,00

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.200,00**	**2,0100**	**24,12**	**1.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.200,00

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.53.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HENRIQUE FARIA CASTRO

CPF/CNPJ: 069.357.566-26

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.505-0

DATA DO PAGAMENTO: 30/05/2025

VALOR: 6.766,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2F8.13D.791.29F.4E1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	14447788	069.357.566-26	71505-0	6.766,46

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 6.766,46
(seis mil setecentos e sessenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

GARCA, 27/05/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01				WILLIAMS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
210.19381.77-0	HENRIQUE FARIA CASTRO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA SAO MARCOS, 211 - 101					NOVO CRUZEIRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
IPATINGA	MG	35.164-353	82923000000 - 00126 / M		069.357.566-26
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/05/1985	DORALICE FARIA CASTRO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.395,91	01/04/2025	21/05/2025	21/05/2025	RA2

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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.619,34	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 212,52	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 2.826,92
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 724,85	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 724,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 241,62
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 (DIFERENÇA INSALUBRIDADE MES ANTERIOR)	R$ 303,60	95.1 Outras Verbas (VALE TRANSPORTE)	R$ 392,40		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.046,10**

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	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 157,16	112.1 Previdência Social	R$ 269,65
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 54,36	114.1 IRRF	R$ 798,47	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.279,64**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.766,46**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 640.265.210-9

FAVORECIDO: CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA
CPF/CNPJ: 46.961.613/0001-96
VALOR: R$ 5.048,00
DEBITO EM: 30/05/2025

==========

DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB: C.FC5.817.5C7.E09.A65

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000001 - E

Autenticidade
G2EN-MPWP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **28/05/2025 08:31:08**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **46.961.613/0001-96** IM: **28937400** IE: TELEFONE: **31999693621**
Endereço: **RUA MANASSES ,64 ,Apto 301 - CANAA**
CEP: **35164-189** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contabil@juarezcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES CRM - 70653-MG
(31) 9969-3621
Dados Bancários: Banco (260) Nu Pagamentos - Agencia: 0001 Conta Corrente: 640265210-9
Competência Março/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO UTI ADULTO 30,00
HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA 1,00
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.048,00**	**2,0000**	**100,96**	**5.048,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.048,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.377.463-0

FAVORECIDO: CAPANEMA FERREIRA LTDA
CPF/CNPJ: 39.768.178/0001-12
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 30/05/2025

==========

DOCUMENTO: 053002
AUTENTICACAO SISBB: D.A1E.436.AF4.872.835

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000029 - E

Autenticidade
14PC-BKEJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **28/05/2025 14:37:24**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CAPANEMA FERREIRA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.768.178/0001-12** IM: **25608300** IE: TELEFONE: **44 30311025**
Endereço: **RUA ALFA ,1063 - CASTELO**
CEP: **35160-068** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **notas@runy.me**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA CRM 84988/MG (35) 99703-2726
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 24,00 - R$ 3.600,00
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 39.768.178/0001-12
Banco: ITAÚ
Conta: 050529
Agência: 0692

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.600,00**	**3,0000**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.378,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 11.479-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 16.296,52
DEBITO EM: 30/05/2025

==========

DOCUMENTO: 053003
AUTENTICACAO SISBB: F.7FA.B39.F03.517.D49

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4083**
Data de Emissão	**08/05/2025**
Data e Hora da Competência	**08/05/2025 às 09:01:31**
Código de Verificação	0000-0000-2613

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	45.349.461/0025-80	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402-064
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	SALA 01	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	08/05/2025 **ás** 09:02:28	**Lote**	750715680
Número do RPS	0000-0000-2613	**Sequência**	2613

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
53	IMPLANTACAO, LICENCIAMENTO E TREINAMENTOS EM SISTEMA	17.364,4300	1,00	0,00	0,00	17.364,43

Valor Total dos Serviços - R$17.364,43

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.|LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICO: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO.|Periodo da Prestacao dos Servicos: 30/03/2025 a 01/05/2025.|Banco Sicredi |Agencia: 3021 Conta Corrente: 11.479-0|CHAVE PIX -29.582.037/0001-57|Ref. Abril/2025 - Vencto. 30/05/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
112,87	520,93		260,47	173,64		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.364,43

Atividade

6202300-DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS

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	17.364,43	0,00	1.067,91	694,58

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.296,52

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 **4083** emitida em **08/05/2025** às **09:01:31 -** Cód Verif **0000-0000-2613**
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/05/2025 Valor Total R$ **17.364,43** Valor Líquido R$ **16.296,52**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ENTREGA DO PROJETO	
CLIENTE:	HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL
CIDADE:	TIMÓTEO
ESTADO:	MG
OBJETIVO:	IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA

PERÍODO PLANEJADO			
Início:	31/03	**Término:**	30/04

TIPO DE ATENDIMENTO		
() Acompanhamento pós-produção	() Atualização de Versão	() Auditoria
() Customização	() Diagnóstico	() Serviço sob demanda
() Treinamento	(X) Implantação	() Simulação
() Infraestrutura	() Outros (especificar)	

EXPECTATIVA DO CLIENTE COM RELAÇÃO À SOLUÇÃO
Período de Implantação: 31/03 a 30/04 Durante o período de implantação do sistema, o Hospital Maternidade Vital Brazil tinha várias expectativas, todas cuidadosamente atendidas e superadas, resultando em um projeto concluído com sucesso. As principais expectativas e a avaliação do projeto são descritas abaixo: 1. Efetividade e Estabilidade do Sistema: - Funcionamento Adequado: O sistema foi implementado conforme o planejado, operando de forma robusta e eficiente, sem interrupções significativas que impactassem as operações diárias do hospital. - Estabilidade: O sistema manteve uma performance estável durante e após a implantação, garantindo uma experiência de uso confiável e sem problemas de desempenho. 2. Treinamento e Capacitação: - Treinamento Eficiente: A equipe do Hospital Maternidade Vital Brazil recebeu um treinamento abrangente e eficaz, capacitando todos os usuários a operar o sistema com confiança e competência.

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

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Capacitação dos Profissionais: O treinamento cobriu todas as funcionalidades do sistema, desde a entrada de dados até a geração de relatórios, garantindo que os profissionais estivessem plenamente preparados para usar o sistema de forma eficaz.

3. Integração com Processos Existentes:
- Compatibilidade com Procedimentos: O novo sistema se integrou perfeitamente aos processos existentes no hospital, com mínima necessidade de ajustes nos procedimentos diários.
- Automatização de Processos: A automação proporcionada pelo sistema melhorou a eficiência operacional e reduziu a carga de trabalho manual, atendendo às expectativas do hospital.

4. Suporte e Assistência Pós-Implantação:
- Suporte Contínuo: O suporte pós-implantação foi contínuo e eficiente, resolvendo rapidamente quaisquer problemas ou dúvidas que surgiram e garantindo uma transição tranquila.
- Resolução Rápida de Problemas: Problemas foram abordados de forma ágil e eficaz, minimizando qualquer impacto nas operações hospitalares e garantindo a satisfação do cliente.

5. Ajustes e Melhorias:
- Feedback e Ajustes: O feedback recebido foi prontamente incorporado, e ajustes foram realizados conforme necessário para atender às necessidades específicas do hospital.
- Melhorias Contínuas: O sistema mostrou-se adaptável às necessidades emergentes e foi aprimorado continuamente com base na experiência do usuário.

6. Documentação e Relatórios:
- Relatórios de Atividade: Relatórios regulares foram fornecidos, detalhando a atividade do sistema e o progresso da implantação, permitindo uma visão clara do status do projeto.

7. Satisfação do Usuário Final:
- Experiência do Usuário: O sistema melhorou significativamente a experiência dos usuários finais, facilitando a gestão de pacientes, o faturamento e outras funções essenciais de forma intuitiva e eficiente.

Conclusão:

O projeto de implantação do sistema no Hospital Maternidade Vital Brazil foi concluído com sucesso e atendendo a todas as expectativas estabelecidas. A equipe do Hospital expressou total satisfação com a eficácia do sistema, a qualidade do treinamento recebido e o suporte contínuo. A implementação foi realizada de maneira eficiente, proporcionando uma transição suave e uma melhoria significativa nas operações diárias do Hospital. O sistema foi aprovado como um sucesso completo, superando as expectativas do cliente e estabelecendo uma base sólida para a operação futura.

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

RESUMO DE ATIVIDADES DO PROJETO – Hospital Maternidade Vital Brasil

Resumo das Atividades de 31/03 a 30/04

1. Preparação da Base de Produção

- Criação da base de produção.

- Início da produção sem cadastro de pacientes (falta de acesso ao sistema anterior).

- Importação de dados da unidade de Taboão da Serra: produtos, SAE, exames, classificação de risco, protocolos, fluxogramas e sintomas.

- Importação de princípios ativos, centros de custo e produtos.

- Atualização do sistema para a versão **v2.52.1**.

2. Apresentações e Treinamentos Iniciais

- Apresentações para:

  - Srta. Ana (organização da consultoria).

  - Sr. Cláudio (diretor).

  - Srta. Luana e Sr. Deivid (sistema e configurações iniciais).

- Apresentações para lideranças, coordenações e diretoria administrativa.

- Demonstrações para setores: **UTI, PA, Bloco Cirúrgico e NIR**.

3. Configurações e Ajustes Técnicos

- Ajustes em relatórios (ex.: Mapa Cirúrgico Diário).

- Configuração de parâmetros hospitalares, documentos, etiquetas, perfis e relatórios.

- Criação e ajustes de:

  - Usuários, perfis, salas, leitos e documentos institucionais.

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Fichas de atendimento.

- Testes práticos: abertura de atendimento, classificação de risco e atendimento médico.

4. Apoio à Entrada em Produção

- Reuniões de alinhamento com lideranças.

- Entrada em produção: **02/04 às 14h**.

- Acompanhamento presencial nos setores: recepção, enfermagem, corpo clínico e equipe multiprofissional.

- Feedback positivo sobre a usabilidade do sistema.

- Suporte contínuo: presencial e remoto.

5. Suporte Contínuo e Cadastros

- Cadastro de:

  - Profissionais, centros de custo, exames, unidades, quartos, leitos e setores.

- Apoio:

  - Farmácia (inventário e cadastro de produtos).

  - Recepções, laboratório, agenda cirúrgica e NIR.

- Correções:

  - Acesso de médicos e cadastro de especialidades.

- Criação de leitos virtuais para recém-nascidos.

6. Demandas Específicas de Setores

- Ajustes de documentos e relatórios para:

  - UTI Pediátrica, UTI Adulto, ortopedia, maternidade e internações particulares.

- Cadastro e orientação para SCIH.

- Implantação do controle de visitantes.

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Inserção de documentos obrigatórios: **Consentimento NIR, Normas Institucionais, Risco Assistencial**.

7. Soluções de Problemas Técnicos

- Reinicialização da base de produção (instabilidade).

- Problemas com proxy: formatação de computadores, atualizações no Portal de Compras e tentativas de configuração de totem.

- Ajuste no tempo de inatividade do sistema: **de 10 para 30 minutos**.

8. Comunicação e Ajustes com Equipes

- Alinhamento e acompanhamento contínuo com:

  - Farmácia (Srta. Feliciana), NIR (Srta. Wanessa), Faturamento (Srta. Adriele, Srta. Gabriela), Suprimentos (Sr. Wanderley).

- Treinamento:

  - Equipe de faturamento: **AIH e BPA**.

- Orientações:

  - Médicos e equipes sobre finalizações de atendimento.

9. Relatórios e Documentos Ajustados

- Relatórios ajustados:

  - Diárias de pacientes internados.

  - Ficha de RN.

  - Termo de curetagem.

  - Censo diário.

  - Atendimentos por médico e CID.

  - Taxa de ocupação por unidade.

  - Diárias de internação.

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

10. Farmácia

- Acompanhamento de farmacêuticos e técnicos.
- Cadastro de novos colaboradores.
- Apoio em:
  - Dispensação de prescrições e montagem de kits.
  - Entrada de produtos não cadastrados ("entradas diversas").
- Problemas com impressoras (fora do escopo da consultoria).

11. Financeiro

- Parametrização do módulo concluída.
- Acompanhamento:
  - Pedidos de compras.
  - Lançamentos de notas fiscais.
- Suporte à Srta. Alice e Sr. Leonardo Ferreira.
- Criação e ajustes em centros de custo (OPME).
- Esclarecimentos ao Sr. Gustavo sobre movimentação de produtos.

12. Centro Cirúrgico

- Ajustes em relatórios e desenvolvimento de relatório estatístico cirúrgico.
- Criação de etiquetas com dados de paciente e cirurgia.
- Inserção de termos de cirurgia no sistema.

13. Atendimento Médico e Clínica Ala A

- Acompanhamento de atendimentos médicos.
- Treinamento e orientações:
  - Alta e reinternação hospitalar (Srta. Wanessa).

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Inclusão de cardiotocografia para enfermagem.

- Dúvidas de Srta. Tatiane e equipe médica.

14. Exames e Radiologia

- Alinhamento de rotinas de exames com Sr. Fábio.

- Inserção de grupo de solicitação de ecocardiograma.

- Ajustes de filtros em relatórios de exames.

15. Enfermagem

- Devolução de medicamentos alinhada com a Farmácia.

- Apoio em escalas de enfermagem (Srta. Juliana e Srta. Michele).

- Inclusão de gabaritos de avaliação: **Braden, Pews, Mews, Andrette e Nips**.

- Ajustes de etiquetas de internação (pulseiras e etiquetas de RN).

16. SAE (Sistematização da Assistência de Enfermagem)

- Configuração e ajustes finalizados.

17. Painel de Chamada

- Criação de salas no painel.

- Problemas com cabo HDMI identificados.

18. Documentação e Relatórios

- Criação e ajustes:

  - Documentos diversos (parto normal, cesáreo, sala de recuperação, Fonoaudiologia, RN).

- Desenvolvimento de relatórios:

  - Epidemiológicos, internação, hemodiálise, bundles, isolamento, taxa de ocupação, censo mensal e entrega de prontuários.

19. Faturamento

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Acompanhamento de rotina de faturamento e lote BPA.

- Alertas sobre a correta inserção de exames para cobrança.

20. Demandas e Reuniões

- Apoio em reuniões diversas:

  - Liderança (Sr. Sergio).

  - SCIH (Dra. Tamara e Srta. Marizete) para auditorias de antibióticos e sepse.

- Reunião de validação de pendências (17/04).

21. TI, Totem e Painel

- Painel de chamadas e totem pré-configurados (pendente de liberação de portas e ajuste de HDMI).

- Teste do Portal de Compras realizado (treinamento pendente).

22. Outras Atividades

- Orientações sobre classificação de risco.

- Alinhamentos e replicação de orientações (Srta. Giselle).

- Encaminhamento de melhorias ao sistema.

- Apoio ao CND (Srta. Karina) com etiquetas e mapas de nutrição.

O link de acesso externo do Sistema é: **https://ahbb.sistemasalutem.com.br:9004** e recomendamos que para colaboradores que realizarão acesso remoto, seja emitido um termo de responsabilidade e segurança dos dados.

Relatório de Sucesso do Projeto – Hospital Maternidade Vital Brazil

1. Base de Produção

- Criação da nova base sem migração de pacientes antigos.
- Importação de cadastros (produtos, exames, protocolos, etc.).
- Atualização para a versão v2.52.1.

2. Apresentações e Treinamentos

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Apresentação da consultoria à direção, coordenações e lideranças.
- Demonstrações específicas para setores como UTI, PA, Bloco Cirúrgico e Laboratório.

3. Configurações e Testes

- Ajustes técnicos em relatórios, perfis, parâmetros e documentos.
- Testes de abertura de atendimentos e classificação de risco.

4. Entrada em Produção

- Implantação oficial em 02/04 às 14h com acompanhamento presencial.
- Feedback positivo das equipes e suporte contínuo.

5. Suporte e Cadastros

- Cadastro de profissionais, setores e leitos.
- Apoio à farmácia, recepção, laboratório e NIR.

6. Demandas Setoriais

- Ajustes específicos para UTI, ortopedia, maternidade e pacientes particulares.
- Apoio ao SCIH e implementação de controle de visitantes.

7. Problemas Técnicos Resolvidos

- Reinicialização da base e correção de problemas de proxy.
- Aumento do tempo de sessão para 30 minutos.

8. Comunicação e Orientações

- Alinhamento contínuo com setores.
- Treinamentos para faturamento e encerramento de atendimentos.

9. Relatórios e Documentos

- Ajustes em relatórios importantes como censo diário, diárias de internados, ficha de RN, entre outros.

10. Conclusão

- Sistema anterior desativado.
- Farmácia em fase final de inventário.
- Suporte contínuo e solicitações de melhorias em andamento.

Atividades por Áreas

- Farmácia: Inventário e apoio em cadastros.

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Financeiro: Parametrização e suporte a compras e notas fiscais.
- Centro Cirúrgico: Relatórios e etiquetas de identificação.
- Atendimento Médico: Orientações sobre alta e reinternação.
- Exames: Alinhamento de status e filtros.
- Enfermagem: Apoio em escalas e inclusão de gabaritos.
- SAE: Configurações finalizadas.
- Painel de Chamada: Criação de salas e identificação de problemas técnicos.
- Documentação e Relatórios: Criação de documentos e relatórios diversos.
- Faturamento: Acompanhamento e correções de BPA.
- TI, Totem e Painel: Configuração e testes de sistemas.
- Outras Atividades: Apoio em classificação de risco e melhoria de rotinas.

Resumo Final:

A implantação foi concluída com sucesso, respeitando os prazos, superando desafios técnicos e garantindo boa aceitação dos usuários, com suporte contínuo para melhorias. Link de acesso ao helpdesk: https://helpdesk.sistemasalutem.com.br

TREINAMENTOS

O projeto tem se destacado pelo foco intenso em treinamento e na simplificação das rotinas para facilitar o entendimento dos usuários. As principais etapas do projeto incluem:

- Encaminhamento de planilhas e documentos para alinhar os treinamentos com a equipe de consultoria, sempre enfatizando a clareza e a comunicação eficaz com os usuários.
- Demonstração do sistema para as coordenadoras de recepção e enfermagem, incluindo sessões detalhadas de perguntas e respostas, com foco na simplificação das rotinas e no esclarecimento das dúvidas.
- Treinamento e alinhamento com a equipe de enfermagem, com a consultoria oferecendo suporte intensivo para garantir que todos compreendam facilmente os procedimentos e possam simplificar suas rotinas.
- Treinamento adicional com a equipe de enfermagem, visando tornar a interface e as funções do sistema mais amigáveis e de fácil compreensão.
- Configuração do sistema e treinamento com psicóloga e médicos, com ajustes realizados pela consultoria conforme o feedback dos usuários, a fim de melhorar a usabilidade.
- Ajustes nos logos, definição de fluxos de internação e início do cadastro dos leitos, com a consultoria focada em tornar esses processos mais claros e compreensíveis.

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

- Treinamento contínuo com equipes médicas, com suporte constante da consultoria para garantir a compreensão clara e a execução eficiente das rotinas.
- Realização de testes e ajustes finais, com a consultoria garantindo que todas as rotinas fossem bem compreendidas e fáceis de seguir.
- Início da produção do sistema, com monitoramento contínuo e suporte intensivo da consultoria para assegurar que as rotinas estivessem bem compreendidas e fossem eficientes durante a operação real.

PENDÊNCIAS

DESCRIÇÃO	STATUS	PRAZO
Complementação dos dados da SAE - A unidade é responsável por completar as informações.	Pendente	Indefinido
Integração de laudos de imagens ao prontuário eletrônico - Em análise.	Pendente	Indefinido
Implementação da assinatura digital - Em andamento, responsabilidade da unidade e TI.	Pendente	Indefinido
Definição de novos relatórios e indicadores - Marcos e Juliana estão conduzindo o alinhamento	Pendente	Indefinido
Painel de chamada, a unidade precisa liberar portas para o TOTEM e Cabo HMDI para o PAINEL	Pendente	Indefinido

RECOMENDAÇÕES

Foi observado que ainda há falhas no uso pleno do sistema por parte de diversos usuários, especialmente nas áreas de recepção, corpo clínico e equipes de enfermagem, o que tem gerado impactos na qualidade das informações e no processo final de faturamento. É fundamental que todas as lideranças e coordenações setoriais reforcem junto às suas equipes a obrigatoriedade da utilização adequada do sistema. (esclarecido junto a coordenação) A equipe de Tecnologia da Informação (TI) permanece responsável por orientar os usuários, identificar falhas operacionais e reportá-las às lideranças. É recomendado que as orientações e acompanhamentos sejam realizados		

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

de forma contínua, com o objetivo de consolidar o uso correto da ferramenta e promover melhorias nos fluxos institucionais. Durante o período de atuação da consultoria, foram realizadas visitas regulares a todos os setores da unidade, entre eles: - Setores Administrativos: Recepção, Agendamento, Autorização, Atendimento ao Cliente, Controladoria, Administração, Protocolo, Regulação. - Setores Assistenciais: Pronto Atendimento (adulto e infantil), Classificação de Risco, Ambulatórios, Consultórios, Postos de Enfermagem, Internação (Clínica Médica, Cirúrgica, Obstétrica, Pediátrica), Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico, Maternidade, UTI Adulto, UTI Neonatal, UTI Pediátrica, Unidade Intermediária, NIR (Núcleo Interno de Regulação), Serviço Social, Psicologia, Fisioterapia, Nutrição Clínica, Farmácia Clínica, SCIH. - Apoio Diagnóstico e Terapêutico: Laboratório, Radiologia/Imagem, Endoscopia, Eletrocardiograma, Ecocardiograma, Teste do Pezinho. - Setores Operacionais e de Suporte: Farmácia, Almoxarifado, Manutenção, Higienização, Hotelaria, Nutrição e Dietética, Engenharia Clínica, Segurança. - Setores Estratégicos: Faturamento, Auditoria, Qualidade, Ouvidoria, Comissão de Ética, Diretoria Técnica, Diretoria Administrativa e TI. A atuação da consultoria visou orientar e capacitar os profissionais quanto ao uso do sistema, padronizar rotinas e identificar oportunidades de melhoria. Com a finalização dessa etapa, a continuidade dos processos passa a ser de responsabilidade da equipe de TI, coordenadores e líderes de cada setor. O comprometimento de todos é essencial para garantir o uso integral do sistema, promovendo segurança da informação, rastreabilidade e eficiência na gestão hospitalar.		

VALIDAÇÃO	
Diretoria – Salutem **Nome: Ney Anderson Rosa**	Assinado por: Ney Anderson Rosa 78AAB1B08FB24FF...

Docusign Envelope ID: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD

Consultor – Salutem **Nome: Fernando Fontanelli**	Assinado por: Fernando Fontanelli E5948A3FDB76457...
Coordenador de TI – AHBB **Nome: Mateus Silva Andriollo**	Assinado por: 45630BF4485245D...
Diretor - HMVB **Nome: Sergio Catardo**	Assinado por: Sergio Catardo 25DC920C684A4D6...
Ti Diurno – HMVB **Nome: Ana Luiza Nunes Leite**	Assinado por: Ana Luiza Nunes Leite 468EA204BD8348A...
Coordenadora Administrativa – HMVB **Nome: Laudiceia Gomes Barbosa Farias**	Assinado por: LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS 98DDE78793124B8...
Coordenador Geral – HMVB **Nome: Dennes Quintao Vieira**	Assinado por: DENNES QUINTAO VIEIRA A51F71E27A7F4F7...
Secretaria da Direção – HMVB **Nome: Tatiane Vasconcelos**	Assinado por: Tatiane Vasconcelos BA81C35C1A6247B...

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

Certificado de conclusão

ID de envelope: 52386916-A581-4F5B-9CBE-777D7297C8DD
Estado: Enviado
Assunto: 113 - Hospital Maternidade Vital Brazil: Entrega de Projeto
Envelope de origem:
Página do documento: 13
Assinaturas: 8
Autor do envelope:
Certificar páginas: 3
Iniciais: 0
Salutem
Assinatura guiada: Ativada
Avenida Brasilia, 2121 - Nova Iorque
Selo do ID do envelope: Ativada
Araçatuba, São Paulo 16018-000
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília
noreply@sistemasalutem.com.br
Endereço IP: 20.236.201.103

Controlo de registos

Estado: Original
Titular: Salutem
Local: DocuSign
30/04/2025 09:43:16
noreply@sistemasalutem.com.br

Eventos do signatário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Ana Luiza Nunes Leite suporte@timoteo.ahbb.org.br Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: Ana Luiza Nunes Leite 468EA204BD8348A... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 177.128.81.18 Assinado através de dispositivo móvel	Enviado: 30/04/2025 09:52:07 Visualizado: 30/04/2025 09:55:34 Assinado: 30/04/2025 09:57:29
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		
DENNES QUINTAO VIEIRA enf3@timoteo.ahbb.org.br Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: DENNES QUINTAO VIEIRA A51F71E27A7F4F7... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 177.128.81.18	Enviado: 30/04/2025 09:52:09 Reenviado: 05/05/2025 11:28:19 Visualizado: 05/05/2025 12:04:51 Assinado: 05/05/2025 12:05:22
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		
Fernando Fontanelli ffontanelli@sistemasalutem.com.br Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: Fernando Fontanelli E5948A3FDB76457... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 177.128.81.18	Enviado: 30/04/2025 09:52:07 Visualizado: 30/04/2025 09:58:13 Assinado: 30/04/2025 09:58:30
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		
LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS adm@timoteo.ahbb.org.br Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS 98DDE78793124B8... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 143.255.253.98	Enviado: 30/04/2025 09:52:08 Visualizado: 04/05/2025 12:50:39 Assinado: 04/05/2025 12:53:48
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		

Eventos do signatário	Assinatura	Carimbo de data/hora
MATEUS SILVA ANDRIOLLO suporte@ahbb.org.br Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: 45630BF4485245D... Adoção de assinatura: Assinatura desenhada no dispositivo Utilizar o endereço IP: 177.105.141.61	Enviado: 30/04/2025 09:52:07 Visualizado: 04/05/2025 22:30:33 Assinado: 04/05/2025 22:31:39
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		
Ney Anderson Rosa nrosa@sistemasalutem.com.br Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: 78AAB1B08FB24FF... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 186.0.144.71	Enviado: 30/04/2025 09:52:08 Visualizado: 30/04/2025 13:35:37 Assinado: 30/04/2025 13:35:58
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		
Salutem noreply@sistemasalutem.com.br Salutem Soluções Tecnológicas LTDA Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)		Enviado: 30/04/2025 09:52:08 Reenviado: 05/05/2025 11:28:20
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		
Sergio Catardo 55-3198338981 Nível de segurança: WhatsApp, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: 25DC920C684A4D6... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Assinado através da ligação enviada para 55-3198338981 via WhatsApp Utilizar o endereço IP: 177.128.81.18	Enviado: 30/04/2025 09:52:09 Visualizado: 30/04/2025 14:25:47 Assinado: 30/04/2025 14:26:28
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		
Tatiane Vasconcelos dir.assistente@timoteo.ahbb.org.br Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Assinado por: BA81C35C1A6247B... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 177.128.81.18	Enviado: 30/04/2025 09:52:08 Visualizado: 30/04/2025 10:04:54 Assinado: 30/04/2025 10:05:26
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos: Não disponível através do Docusign		

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora

Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora

Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora

Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora

Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora

Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora

Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/encriptado	30/04/2025 09:52:10
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	30/04/2025 09:52:23
Entrega certificada	Segurança verificada	30/04/2025 10:04:54
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	30/04/2025 10:05:26

Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora

Despesas por Usuários

vexpense$ 11/04/2025 16:31:51

Salutem

FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI - Banco: / AG: / CC: / CPF/CNPJ: 067.515.628-96

#7081475 - 113 - Hospital Timóteo - MG 30/03 a 06/04 Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
58396169	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	06/04/2025	Alimentação	Não	BRL 49,50
58384892	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	06/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 17,98
58384556	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	06/04/2025	Alimentação	Não	BRL 23,15
58378832	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	06/04/2025	Água	Não	BRL 45,50
58378830	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	06/04/2025	Lavanderia	Não	BRL 62,45
58378827	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	06/04/2025	Hospedagem	Não	BRL 204,75
58378806	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	06/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,98
58364427	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	05/04/2025	Alimentação	Não	BRL 36,39
58356904	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	05/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 11,99
58368769	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	05/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 24,93
58376903	45.000.714 LAIZA CRIST	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	05/04/2025	Alimentação	Não	BRL 70,00
58351174	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	04/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 14,90
58351136	SANTA CANA BOTEQUIM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	04/04/2025	Alimentação	Não	BRL 35,20
58350075	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	04/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 6,94
58348543	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	04/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,92
58340079	PADARIA TIMIRIM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	04/04/2025	Água	Não	BRL 5,50
58319068	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	04/04/2025	Alimentação	Não	BRL 29,52
58274932	Adiantamento de hospedagem	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	03/04/2025	Hospedagem	Sim	BRL 716,62
58288792	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	03/04/2025	Alimentação	Não	BRL 15,00
58288661	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	03/04/2025	Alimentação	Não	BRL 33,95
58275170	Passagem aérea Araçatuba x Timóteo	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	03/04/2025	Passagem Aérea	Sim	BRL 2120,50
58266848	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	03/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 9,91
58251673	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	03/04/2025	Alimentação	Não	BRL 33,42

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
58222639	55.320.403 ELSON CALDA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	02/04/2025	Alimentação	Não	BRL 46,00
58213723	PADARIA TIMIRIM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	02/04/2025	Água	Não	BRL 2,75
58183784	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	02/04/2025	Alimentação	Não	BRL 27,90
58156547	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	02/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 10,91
58108143	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/04/2025	Alimentação	Não	BRL 24,17
58080750	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 17,94
58136768	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 12,98
58146107	6	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/04/2025	Alimentação	Não	BRL 26,00
58147225	55.320.403 ELSON CALDA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/04/2025	Alimentação	Não	BRL 26,00
58069634	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	31/03/2025	Alimentação	Não	BRL 40,75
58059610	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	31/03/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,93
58026517	RosemaryAparecida	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	31/03/2025	Alimentação	Não	BRL 23,48
57993064	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	31/03/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 10,90
57972501	BITTE BURGUER DELTA -	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/03/2025	Alimentação	Não	BRL 57,00
57982435	MARTINELLI	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/03/2025	Alimentação	Não	BRL 53,00
57981611	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/03/2025	Hospedagem	Não	BRL 716,63
57978980	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/03/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 62,90
57975618	DUTY FREE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/03/2025	Água	Não	BRL 13,60
Total:							**BRL 4767,84**

Resumo por projeto:

Projeto	Total
HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	BRL 4767,84

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	30/03/2025 12:48:22	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	07/04/2025 21:46:28	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Aprovado	08/04/2025 08:48:16	VANESSA FERREIRA LOPES	
Aprovado	08/04/2025 09:53:51	JENNIFER MOREIRA	

Ação	Data	Usuário	Comentário
Aprovado	08/04/2025 16:56:42	DÉBORA LUIZA DE ARAÚJO	
Aprovado	08/04/2025 17:56:54	RAFAELA PELEGRINI PEREIRA	
Reprovado pelo administrador	09/04/2025 08:52:39	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	09/04/2025 09:14:12	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	09/04/2025 09:14:28	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Aprovado	09/04/2025 09:30:54	VANESSA FERREIRA LOPES	
Aprovado	09/04/2025 10:01:03	RAFAELA PELEGRINI PEREIRA	
Aprovado	09/04/2025 10:14:33	JENNIFER MOREIRA	
Aprovado	11/04/2025 16:31:07	DÉBORA LUIZA DE ARAÚJO	

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

Tipo de Despesa	Valor Total
Alimentação	650,43
Taxi e Uber	229,11
Água	67,35
Lavanderia	62,45
Hospedagem	1638,00
Passagem Aérea	2120,50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58396169

06/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 49,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58384892

06/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 17,98 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

6 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 17,98

Preço da viagem	R$ 16,32
Taxa de intermediação	R$ 0,91
Subtotal	**R$ 17,23**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 17,98

6/4/2025 13:00

Despesa #58384556

06/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 23,15 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

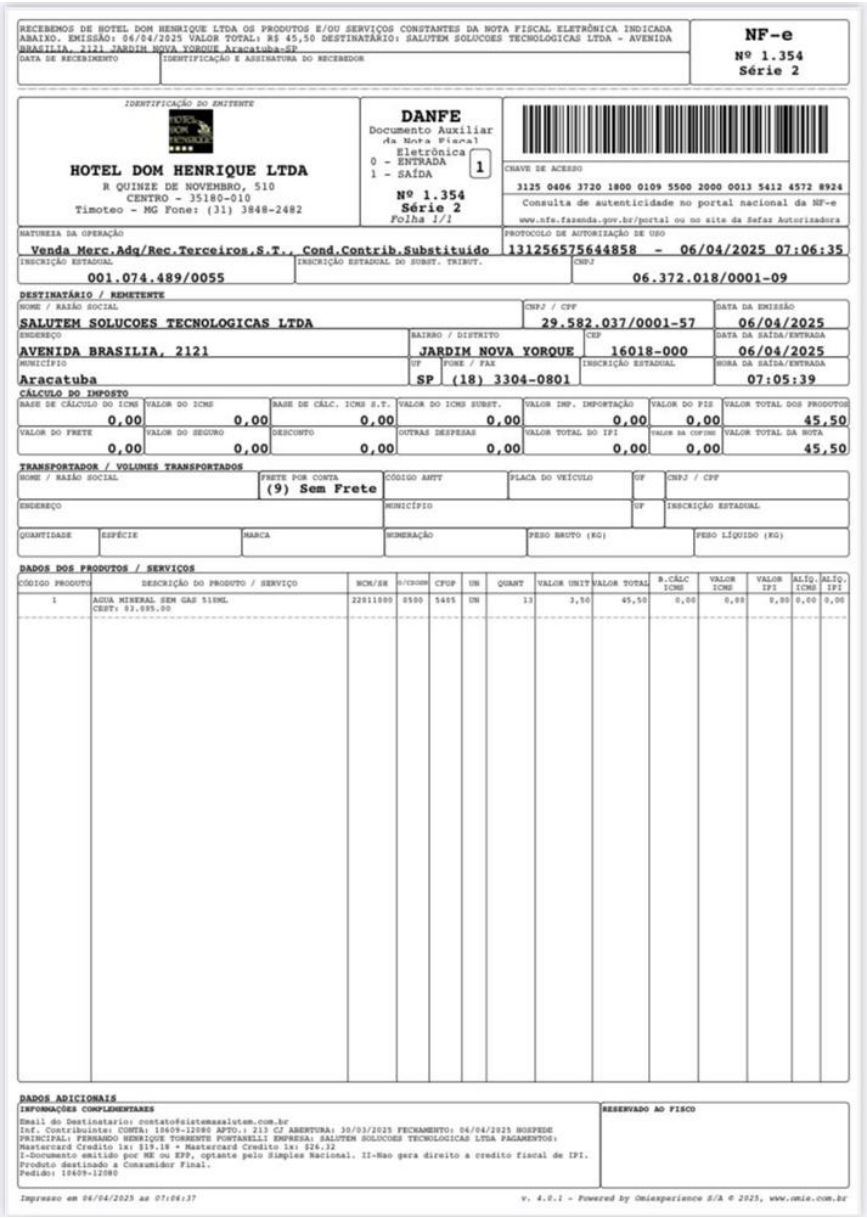
Despesa #58378832

06/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 45,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



RECEBEMOS DE HOTEL DOM HENRIQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 45,50 DESTINATÁRIO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - AVENIDA BRASILIA, 2121 JARDIM NOVA YORQUE Aracatuba-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.354
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOTEL DOM HENRIQUE LTDA
R QUINZE DE NOVEMBRO, 510
CENTRO - 35180-010
Timoteo - MG Fone: (31) 3848-2482

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1.354
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0406 3720 1800 0109 5500 2000 0013 5412 4572 8924
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256575644858 - 06/04/2025 07:06:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.074.489/0055		06.372.018/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	06/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASILIA, 2121	JARDIM NOVA YORQUE	16018-000	06/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Aracatuba	SP	(18) 3304-0801		07:05:39

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	45,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,50

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	AGUA MINERAL SEM GAS 510ML CEST: 03.005.00	22011000	0500	5405	UN	13	3,50	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: contato@sistemasalutem.com.br Inf. Contribuinte: CONTA: 10609-12080 APTO.: 213 CJ ABERTURA: 30/03/2025 FECHAMENTO: 06/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNADO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $19.18 + Mastercard Credito 1x: $26.32 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 10609-12080	

Impresso em 06/04/2025 as 07:06:37 — v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

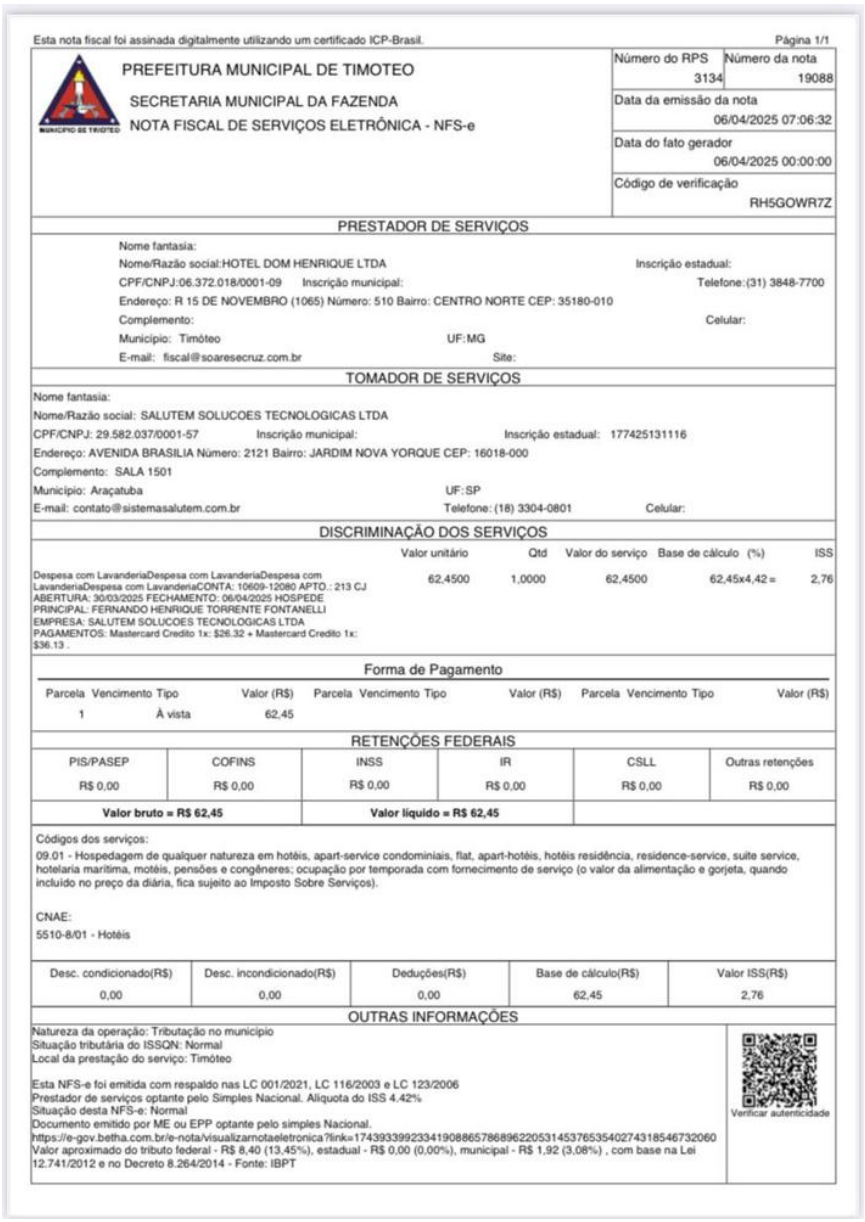
Despesa #58378830

06/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Lavanderia - BRL 62,45 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3134	19088

Data da emissão da nota: 06/04/2025 07:06:32
Data do fato gerador: 06/04/2025 00:00:00
Código de verificação: RH5GOWR7Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone: (31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF: SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaCONTA: 10609-12080 APTO.: 213 CJ ABERTURA: 30/03/2025 FECHAMENTO: 06/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $26.32 + Mastercard Credito 1x: $36.13 .	62,4500	1,0000	62,4500	62,45x4,42 =	2,76

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	62,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 62,45 — **Valor líquido = R$ 62,45**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	62,45	2,76

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=174393399233419088657868962205314537653540274318546732060
Valor aproximado do tributo federal - R$ 8,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1,92 (3.08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58378827

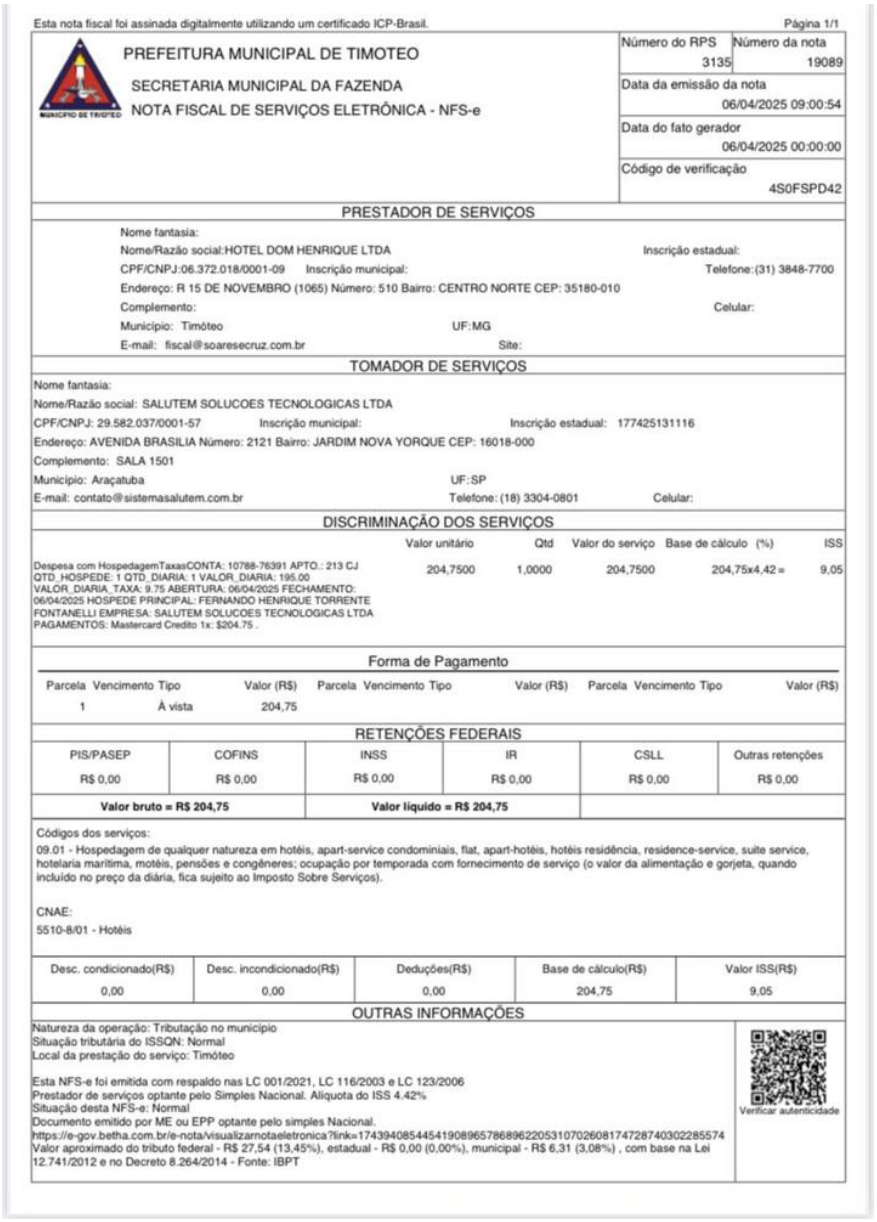
06/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 204,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3135	19089

Data da emissão da nota: 06/04/2025 09:00:54
Data do fato gerador: 06/04/2025 00:00:00
Código de verificação: 4S0FSPD42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social:HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ:06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone:(31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF:MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF:SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com HospedagemTaxasCONTA: 10788-76391 APTO.: 213 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 1 VALOR_DIARIA: 195.00 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.75 ABERTURA: 06/04/2025 FECHAMENTO: 06/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $204.75 .	204,7500	1,0000	204,7500	204,75x4,42 =	9,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	204,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 204,75 — **Valor liquido = R$ 204,75**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	204,75	9,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=174394085445419089657868962205310702608174728740302285574
Valor aproximado do tributo federal - R$ 27,54 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 6,31 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58378806

06/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,98 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

6 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,98

Preço da viagem	R$ 11,33
Taxa de intermediação	R$ 0,32
Subtotal	**R$ 11,65**
Descontos e ajustes	-R$ 3,42
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,98

6/4/2025 7:00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58364427

05/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 36,39 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58356904

05/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 11,99 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

5 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 11,99

Preço da viagem	R$ 10,78
Taxa de intermediação	R$ 0,46
Subtotal	R$ 11,24
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 11,99

5/4/2025 8:27

Trocar a forma de pagamento

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58368769

05/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 24,93 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

5 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 24,93

Preço da viagem	R$ 22,77
Taxa de intermediação	R$ 1,41
Subtotal	**R$ 24,18**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 24,93

5/4/2025 15:31

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58376903

05/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 70,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: 45.000.714 LAIZA CRIST

Observação:

45.000.714 LAIZA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS
CNPJ 45.000.714/0001-38 IE 0042508230029
AV JOSE DE ALENCAR E ALMEIDA, 140
FUNCIONARIOS - CEP: 35180400
Timoteo / MG

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item Código	Qtde Un Descrição	Vl Unit	Vl Total
001	1,000 UN	65,000	65,00
84-1 - Linguica			
002	1,000 UN	5,000	5,00
8-1 - Agua com gas			

Qtde total de itens	2
Valor Total R$	70,00
Valor a Pagar R$	70,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	70,00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0445 0007 1400 0138 6500
1000 0053 2318 6999 0900

CONSUMIDOR
Não Identificado

Número: 000005323 **Série:** 001
Emissão: 05/04/2025 23:49:15
Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 131256052401182
Data de Autorização: 05/04/2025 23:49:15

Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)
Trib aprox R$: 9,55 Federal e 14,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1908AA
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58351174

04/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 14,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

4 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 14,90

Taxa de intermediação	R$ 0,76
Preço da viagem	R$ 13,39
Subtotal	**R$ 14,15**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 14,90

4/4/2025 22:43

Despesa #58351136

04/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 35,20 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: SANTA CANA BOTEQUIM

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58350075

04/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 6,94 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

4 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 6,94**
Preço da viagem	R$ 7,06
Taxa de intermediação	R$ 0,41
Subtotal	**R$ 7,47**
Descontos e ajustes	-R$ 1,28
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 4/4/2025 21:50	R$ 6,94

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58348543

04/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,92 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

4 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 8,92**
Taxa de intermediação	R$ 0,33
Preço da viagem	R$ 7,84
Subtotal	**R$ 8,17**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 4/4/2025 21:00	R$ 8,92

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

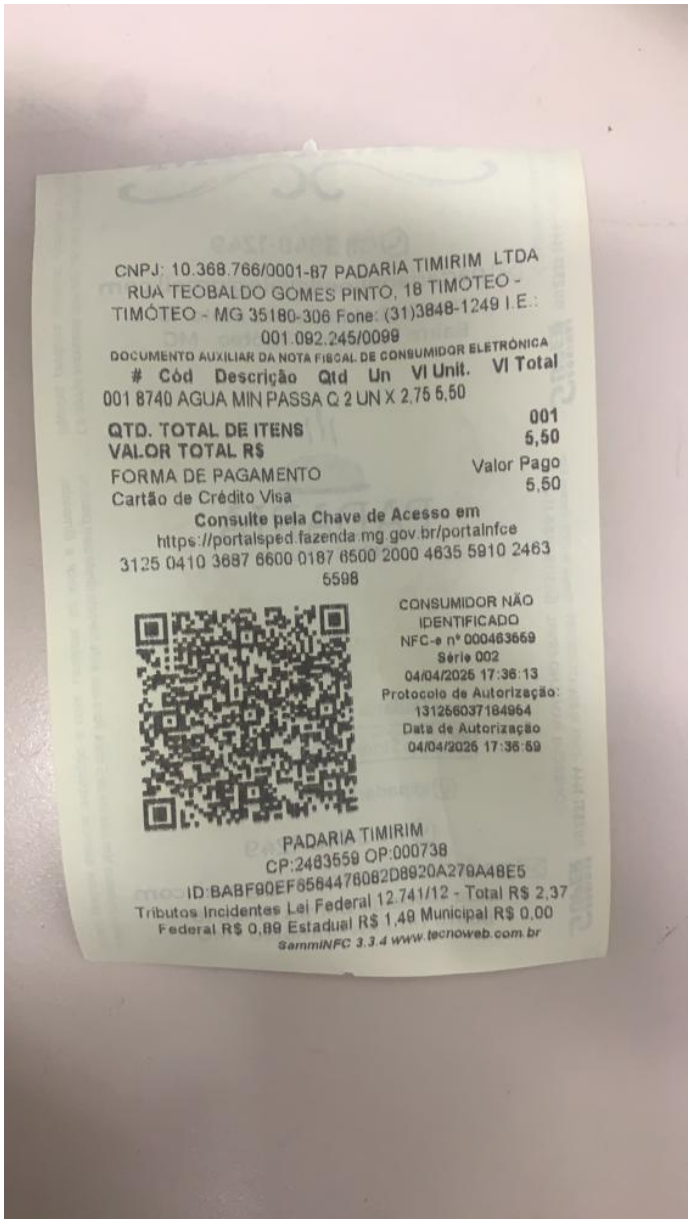
Despesa #58340079

04/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 5,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: PADARIA TIMIRIM

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

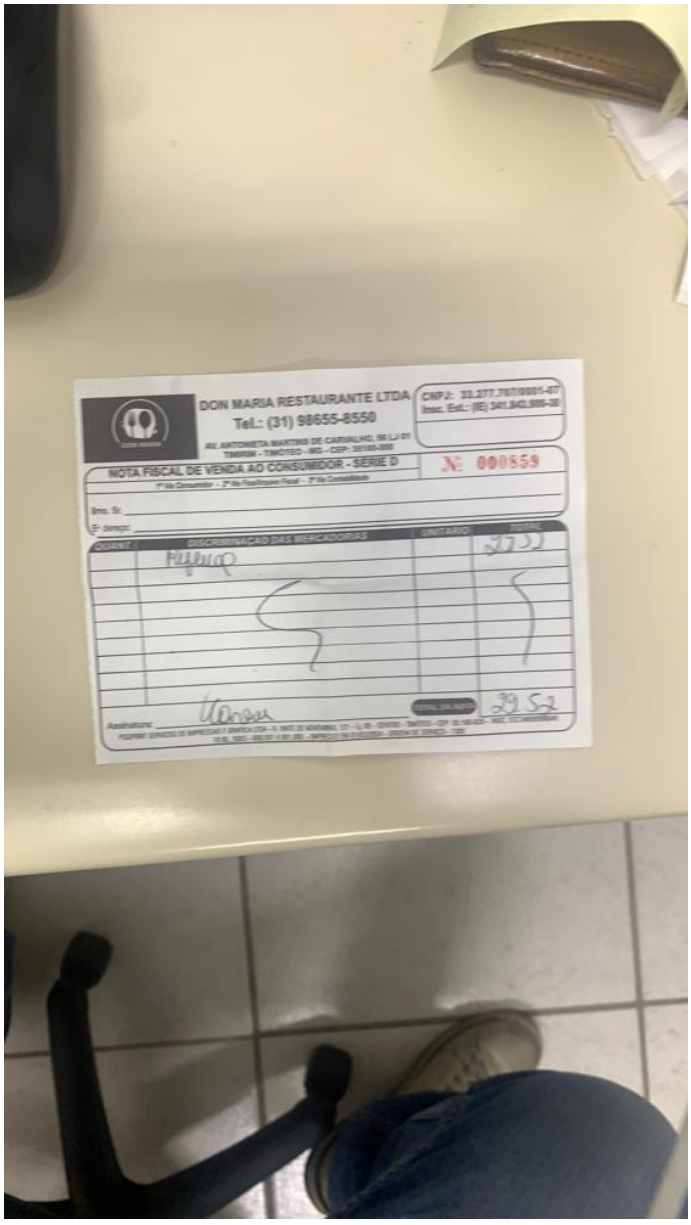
Despesa #58319068

04/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 29,52 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



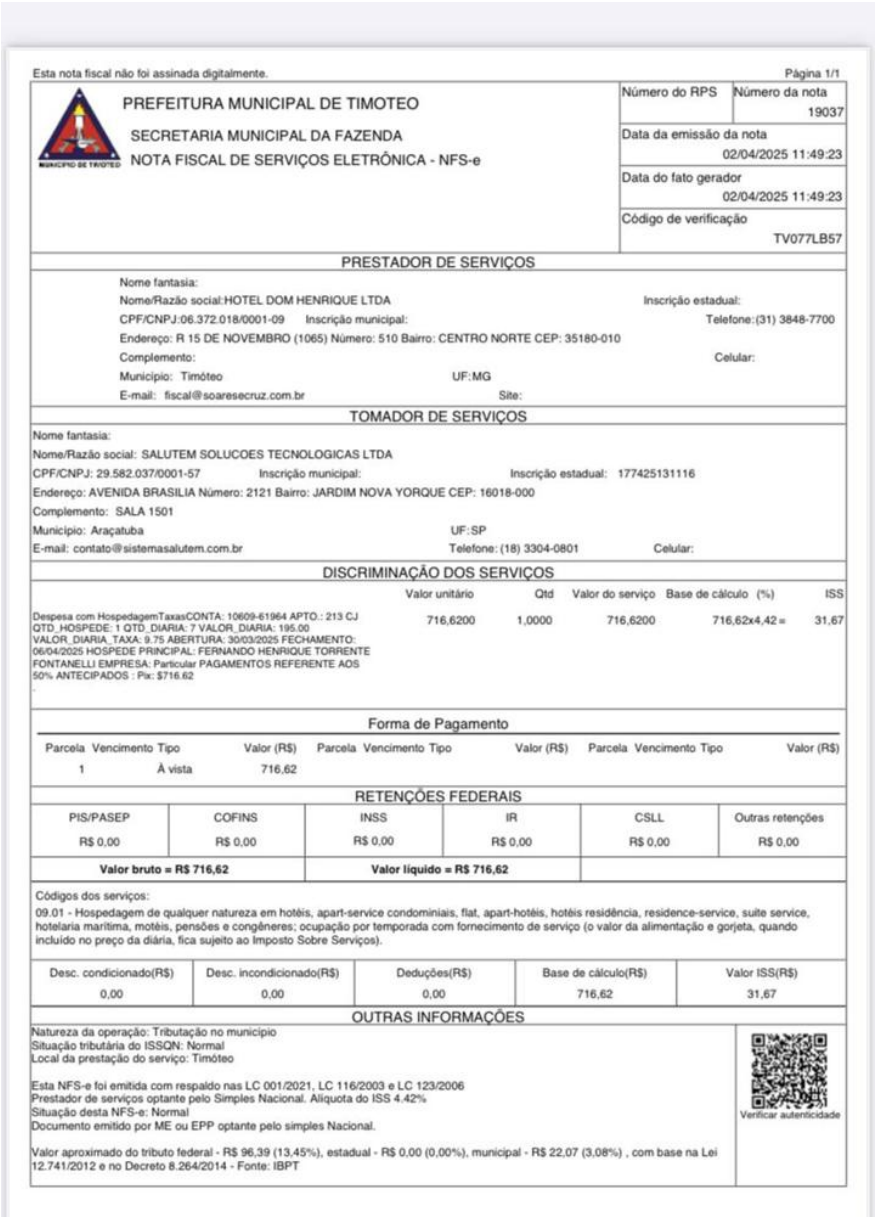
Despesa #58274932

03/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 716,62 - (Consultores) - Dinheiro

Descrição: Adiantamento de hospedagem

Observação:



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	19037

Data da emissão da nota: 02/04/2025 11:49:23
Data do fato gerador: 02/04/2025 11:49:23
Código de verificação: TV077LB57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010 Telefone: (31) 3848-7700
Complemento: Celular:
Município: Timóteo UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba UF: SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br Telefone: (18) 3304-0801 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com HospedagemTaxasCONTA: 10609-61964 APTO.: 213 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 7 VALOR_DIARIA: 195.00 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.75 ABERTURA: 30/03/2025 FECHAMENTO: 06/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: Particular PAGAMENTOS REFERENTE AOS 50% ANTECIPADOS : Pix: $716.62 .	716,6200	1,0000	716,6200	716,62x4,42 =	31,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	716,62								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 716,62 **Valor líquido = R$ 716,62**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	716,62	31,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 96,39 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 22,07 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

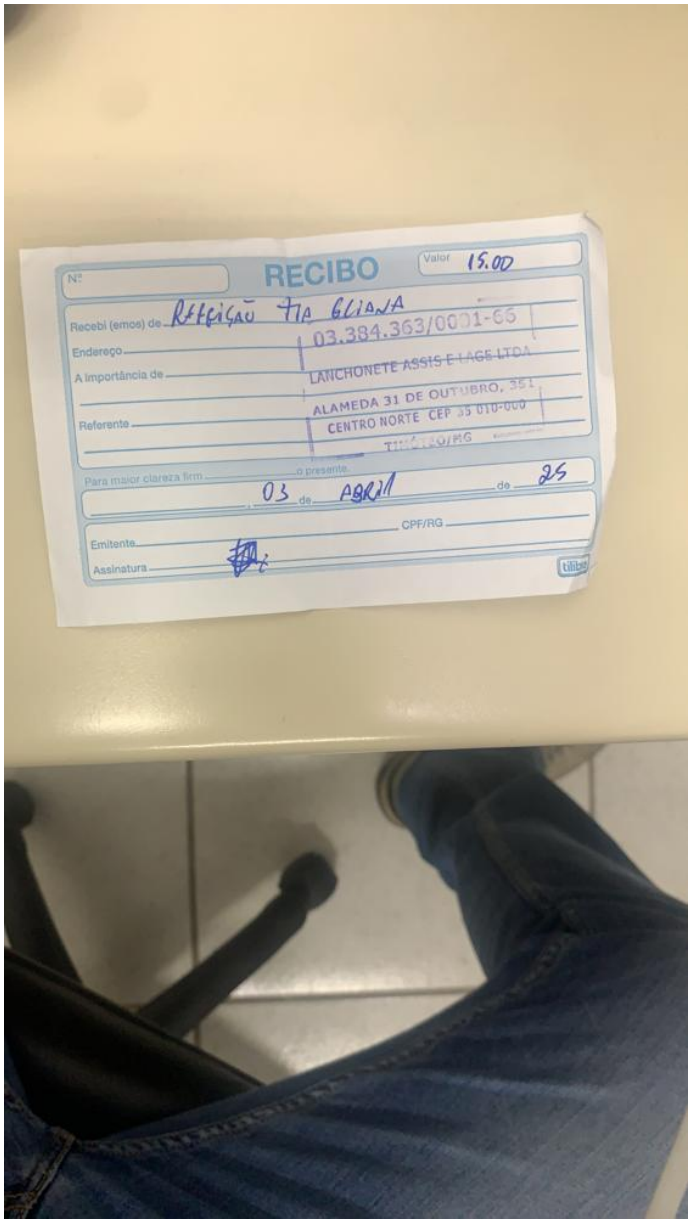
Despesa #58288792

03/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 15,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

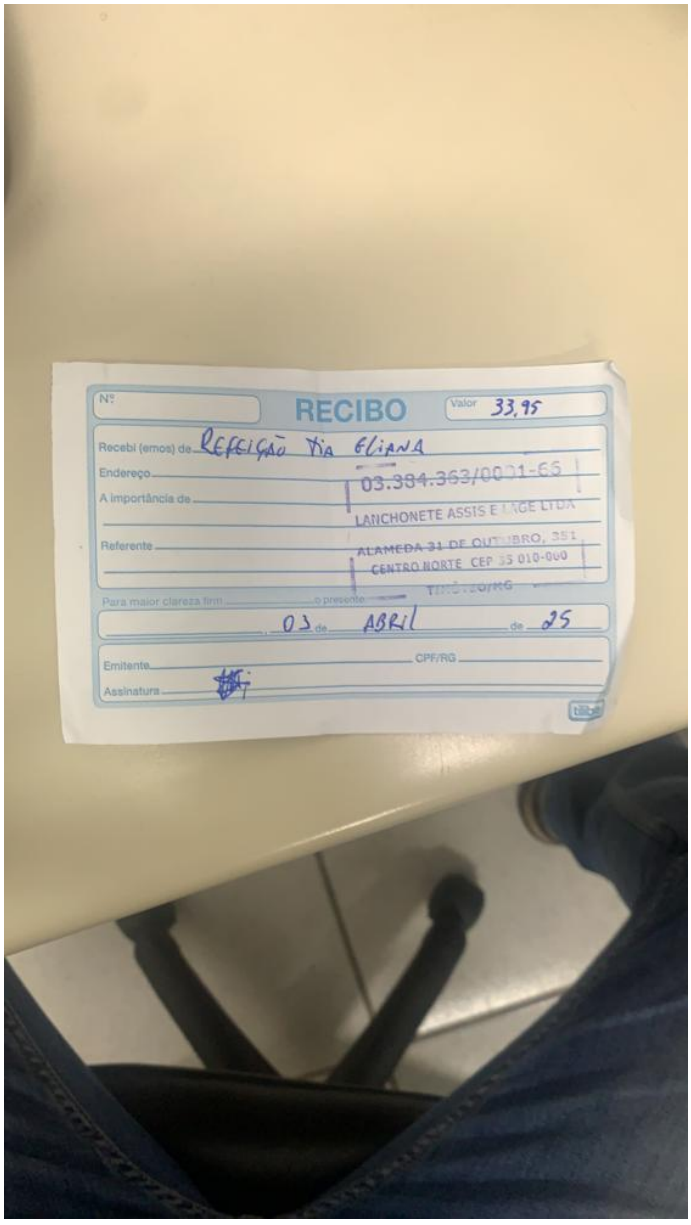
Despesa #58288661

03/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 33,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



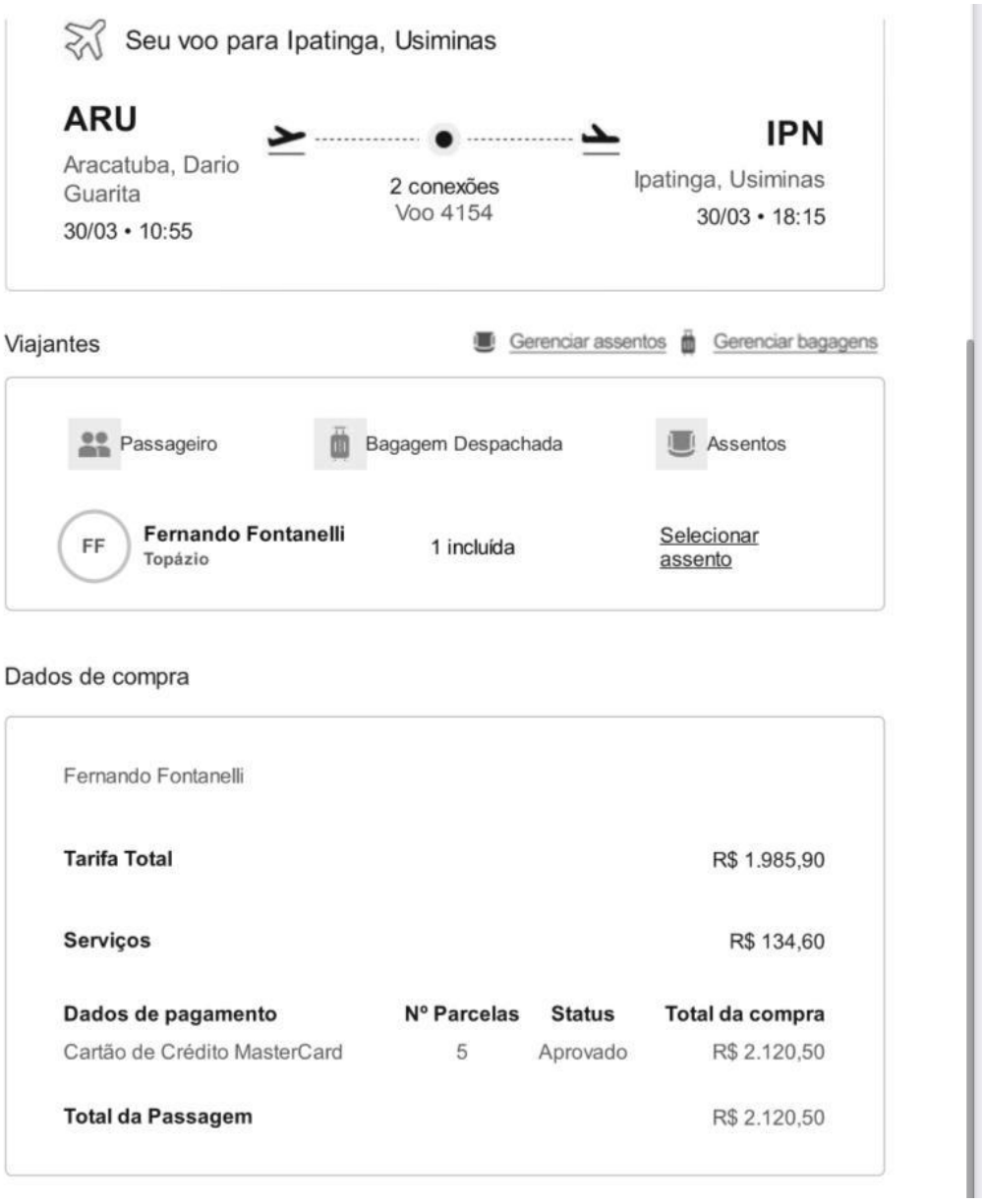
Despesa #58275170

03/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Passagem Aérea - BRL 2120,50 - (Consultores) - Dinheiro

Descrição: Passagem aérea Araçatuba x Timóteo

Observação:



Seu voo para Ipatinga, Usiminas

ARU
Aracatuba, Dario Guarita
30/03 • 10:55

2 conexões
Voo 4154

IPN
Ipatinga, Usiminas
30/03 • 18:15

Viajantes

Gerenciar assentos | Gerenciar bagagens

Passageiro	Bagagem Despachada	Assentos
FF **Fernando Fontanelli** Topázio	1 incluída	Selecionar assento

Dados de compra

Fernando Fontanelli

Tarifa Total	R$ 1.985,90
Serviços	R$ 134,60

Dados de pagamento	**Nº Parcelas**	**Status**	**Total da compra**
Cartão de Crédito MasterCard	5	Aprovado	R$ 2.120,50

Total da Passagem	R$ 2.120,50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58266848

03/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 9,91 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

3 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 9,91

Preço da viagem	R$ 14,39
Taxa de intermediação	R$ 0,35
Subtotal	**R$ 14,74**
Descontos e ajustes	-R$ 5,58
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 9,91

3/4/2025 15:57

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

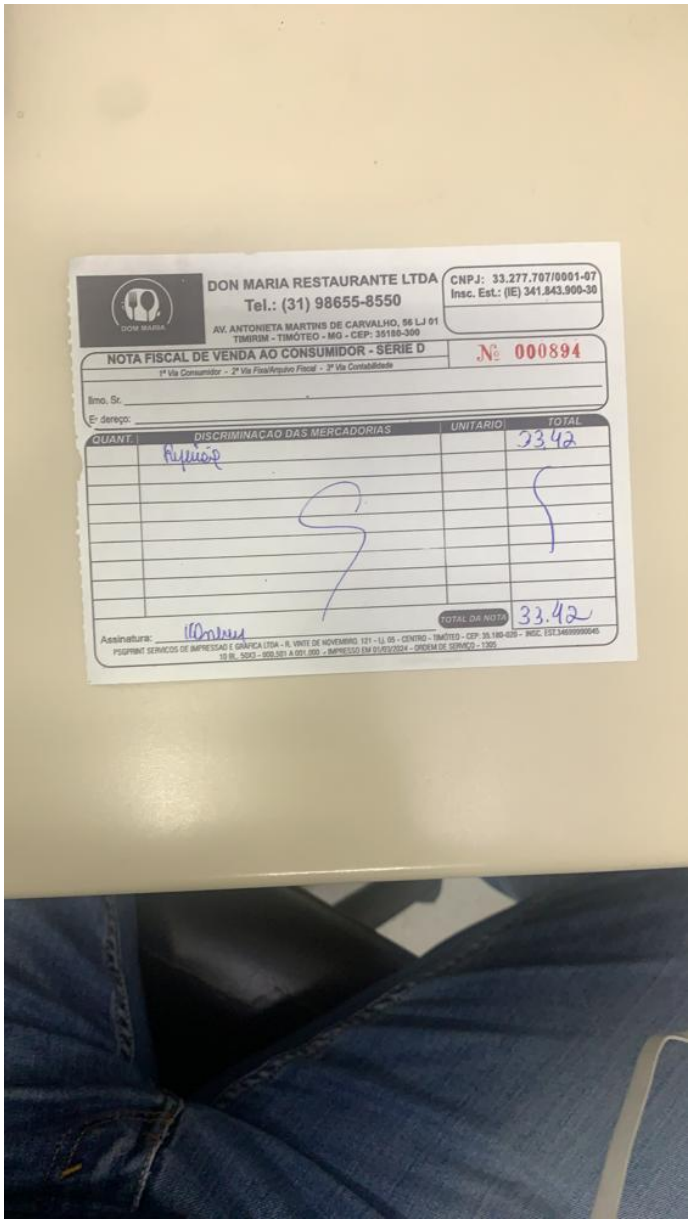
Despesa #58251673

03/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 33,42 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

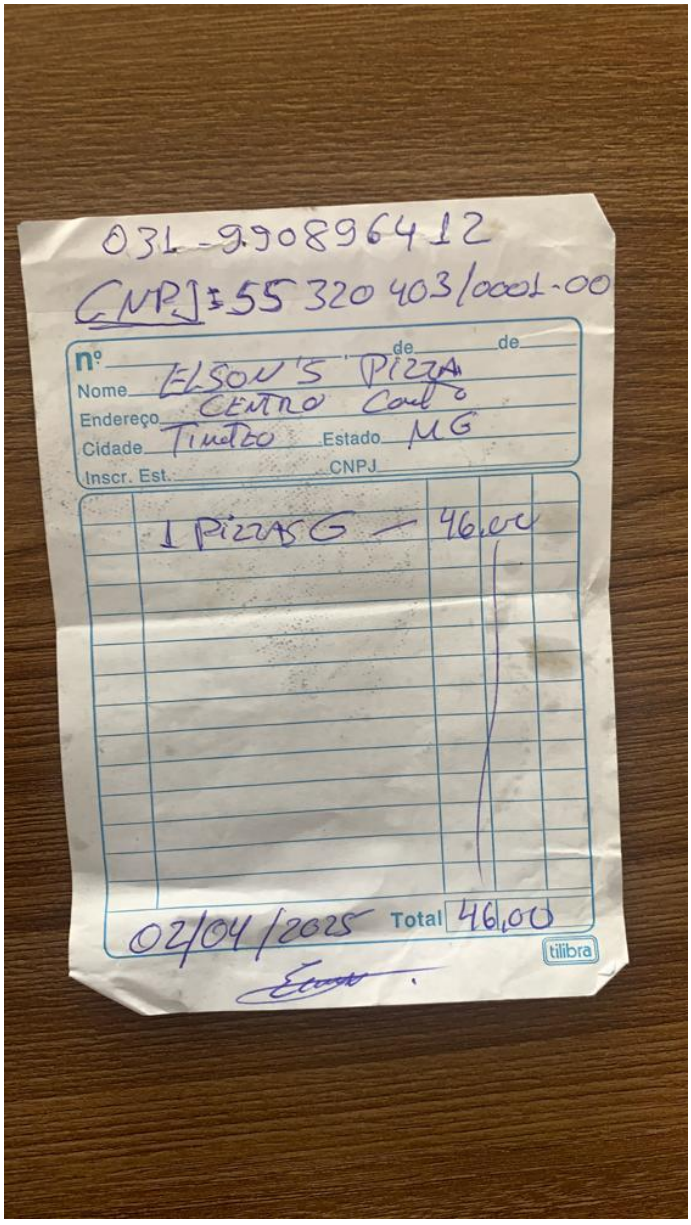
Despesa #58222639

02/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 46,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: 55.320.403 ELSON CALDA

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58213723

02/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 2,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: PADARIA TIMIRIM

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

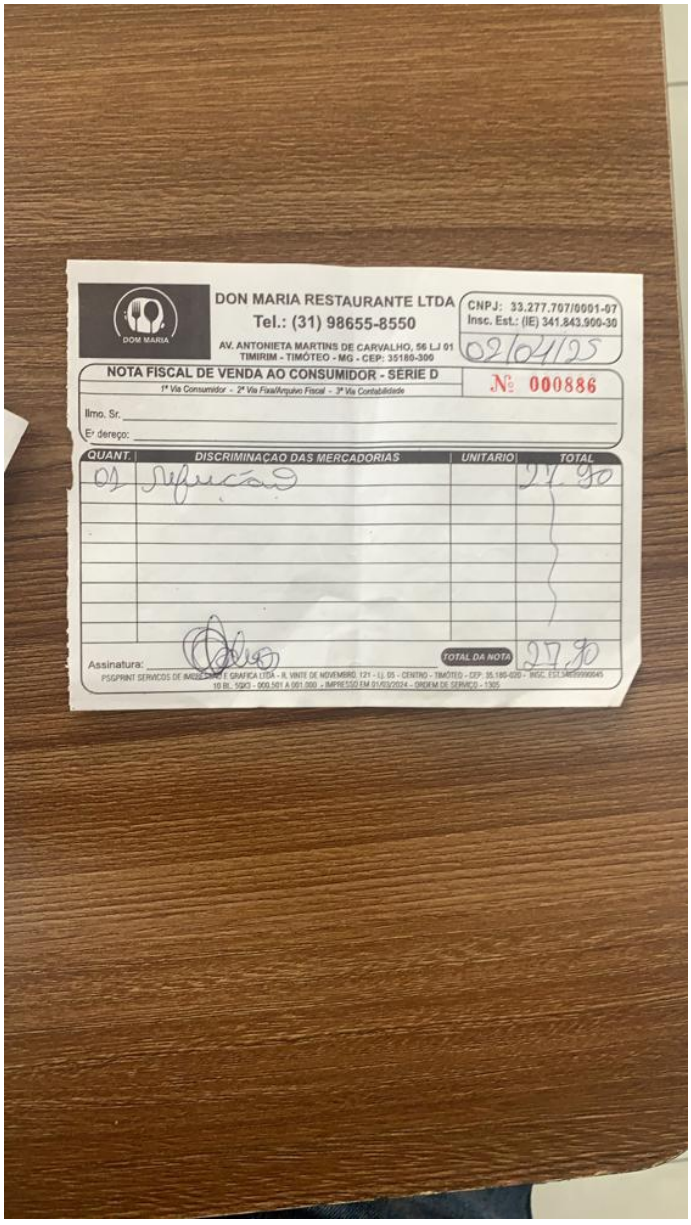
Despesa #58183784

02/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 27,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58156547

02/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 10,91 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

2 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 10,91**
Taxa de intermediação	R$ 0,41
Preço da viagem	R$ 9,75
Subtotal	**R$ 10,16**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 2/4/2025 7:37	R$ 10,91

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

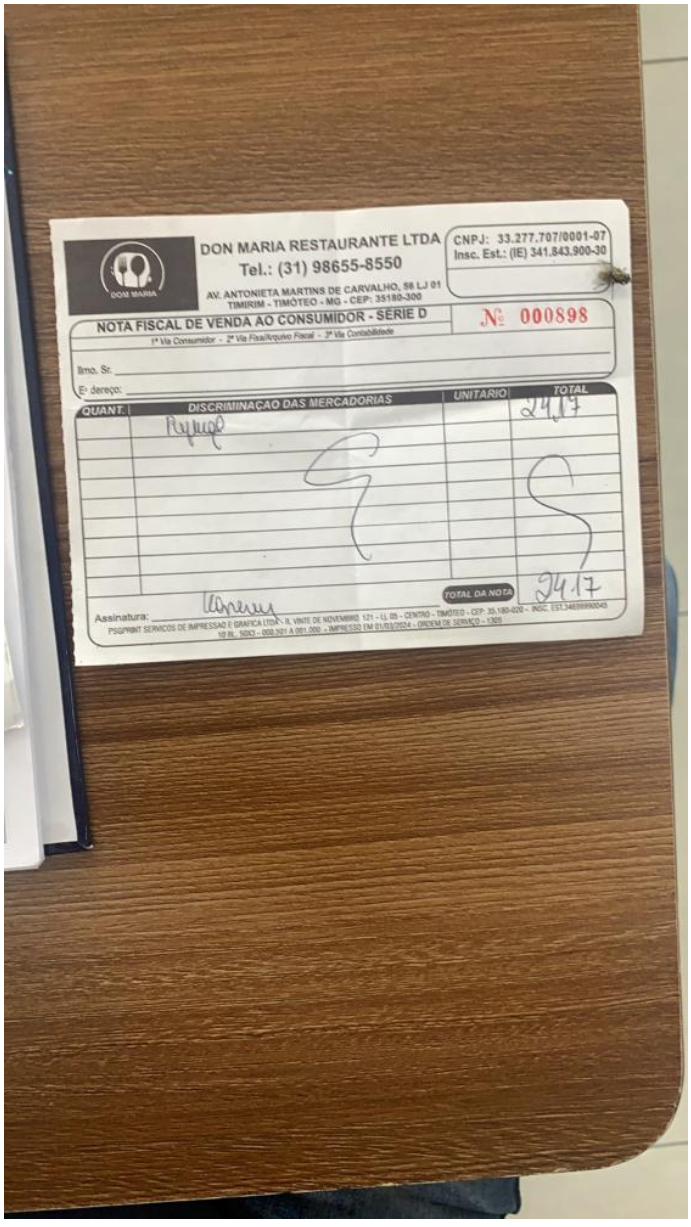
Despesa #58108143

01/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 24,17 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58080750

01/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 17,94 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

1 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 17,94

Taxa de intermediação	R$ 0,72
Preço da viagem	R$ 16,47
Subtotal	**R$ 17,19**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 17,94

1/4/2025 7:44

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58136768

01/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 12,98 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

1 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 12,98**
Taxa de intermediação	R$ 0,50
Preço da viagem	R$ 11,73
Subtotal	**R$ 12,23**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 1/4/2025 18:31	R$ 12,98

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

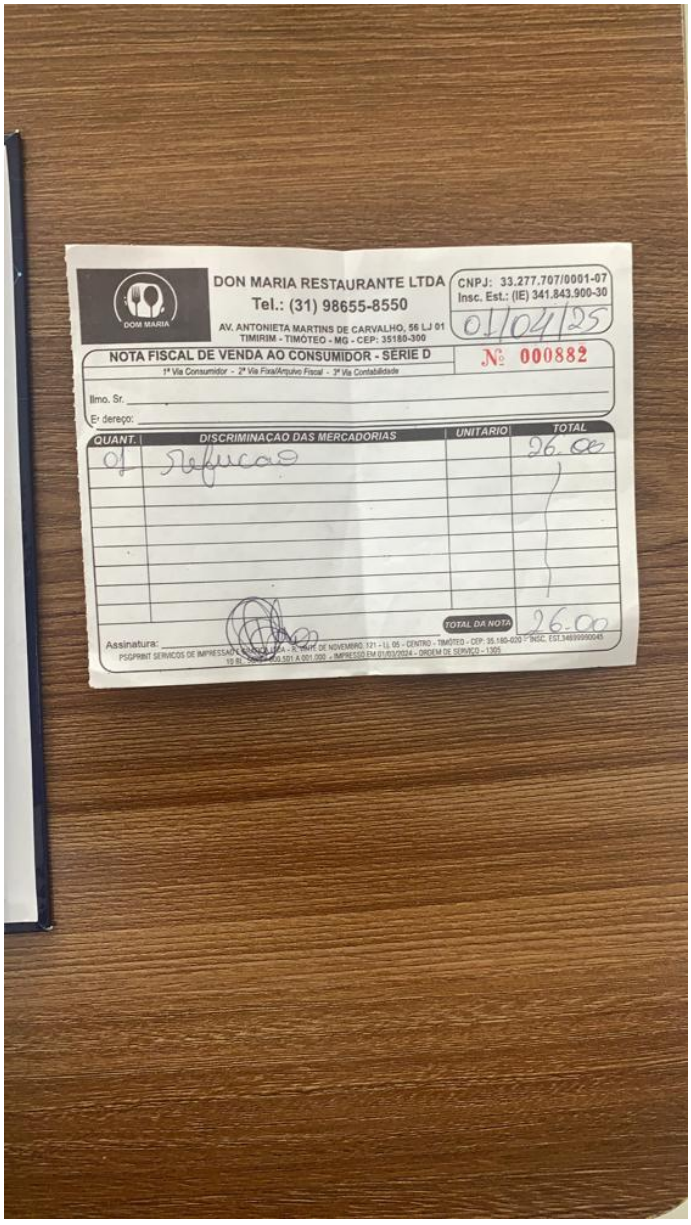
Despesa #58146107

01/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 26,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: 6

Observação:



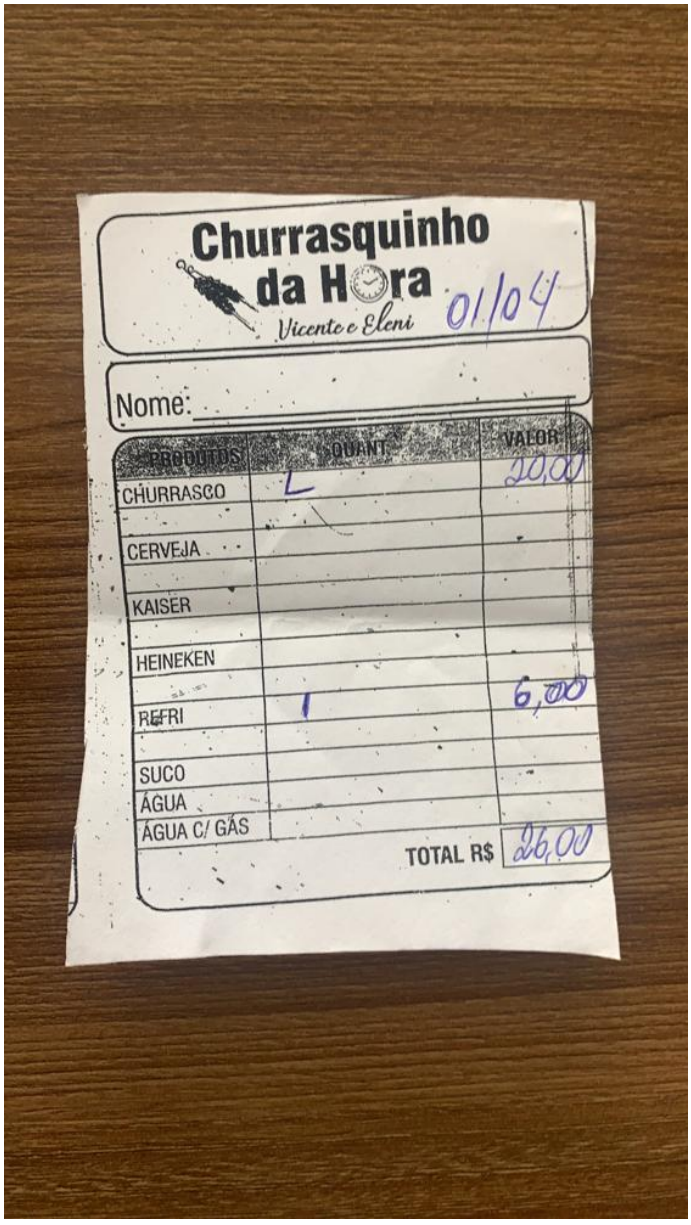
Despesa #58147225

01/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 26,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: 55.320.403 ELSON CALDA

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

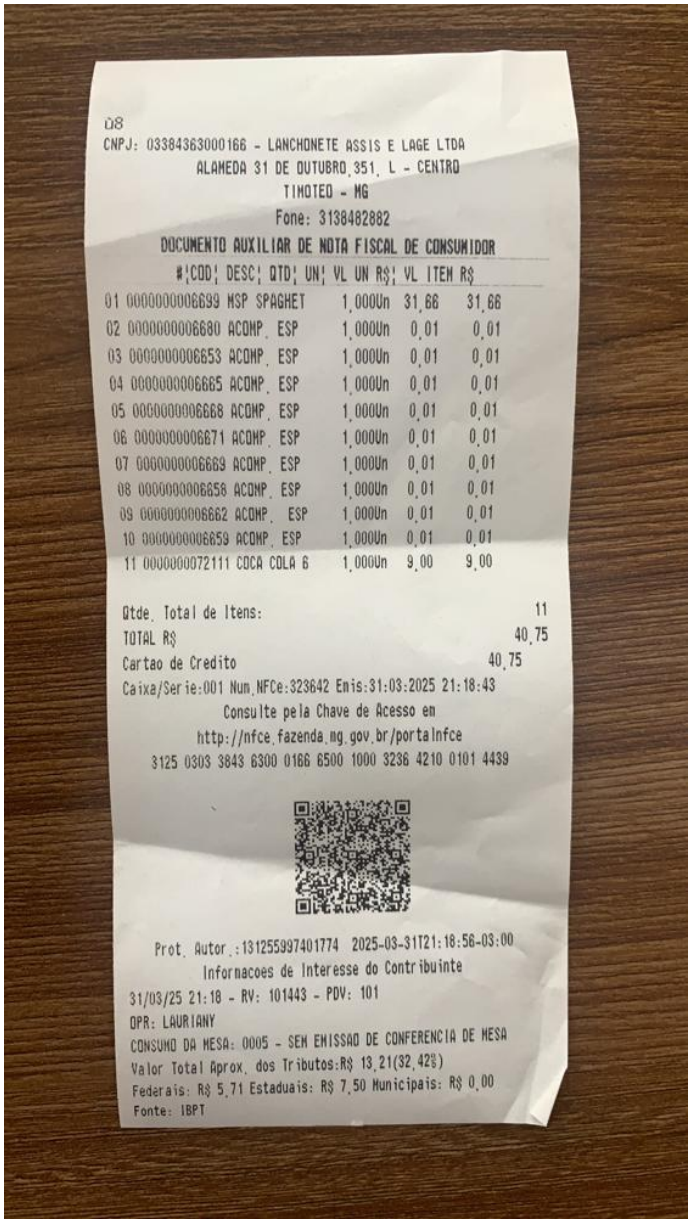
Despesa #58069634

31/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 40,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



08
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000006699	MSP SPAGHET	1,000	Un	31,66	31,66
02	0000000006680	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
03	0000000006653	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
04	0000000006685	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
05	0000000006668	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
06	0000000006671	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
07	0000000006689	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
08	0000000006658	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
09	0000000006662	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
10	0000000006659	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
11	0000000072111	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 11
TOTAL R$ 40,75
Cartao de Credito 40,75
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:323642 Emis:31:03:2025 21:18:43
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0303 3843 6300 0166 6500 1000 3236 4210 0101 4439

Prot. Autor.:131255997401774 2025-03-31T21:18:56-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
31/03/25 21:18 - RV: 101443 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO DA MESA: 0005 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 13,21(32,42%)
Federais: R$ 5,71 Estaduais: R$ 7,50 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58059610

31/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,93 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

31 de março de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 8,93**
Taxa de intermediação	R$ 0,33
Preço da viagem	R$ 17,56
Subtotal	**R$ 17,89**
Custo fixo	R$ 0,75
Descontos e ajustes	-R$ 9,71

Pagamentos

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

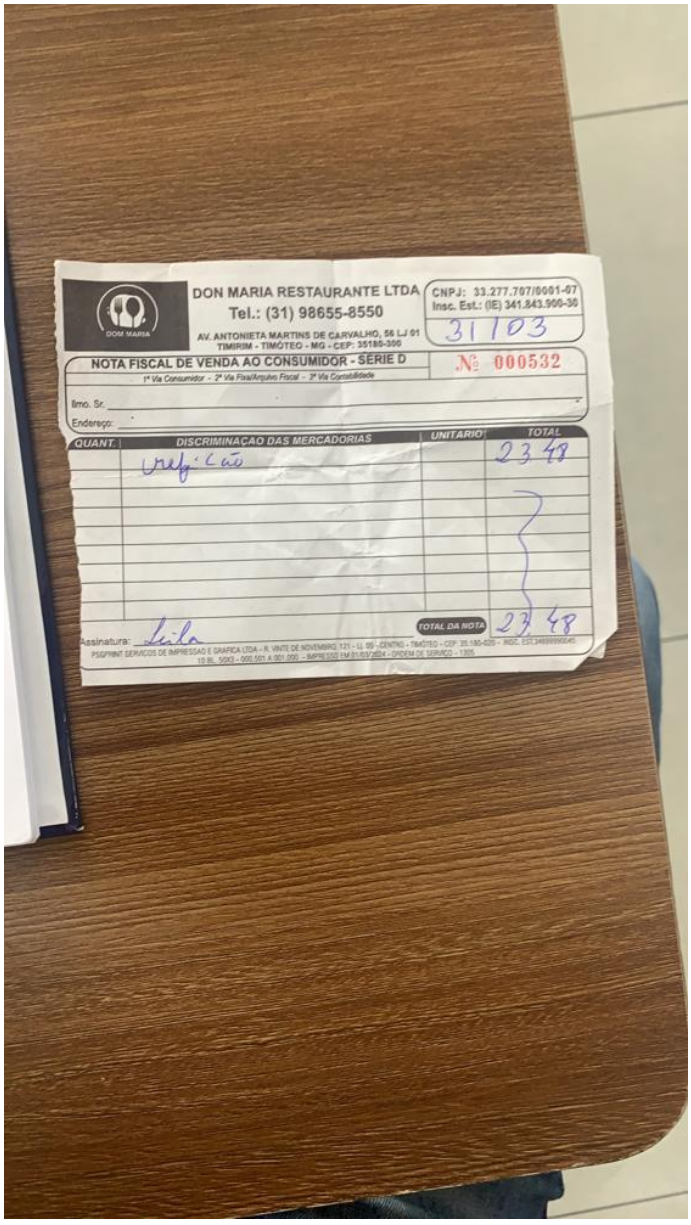
Despesa #58026517

31/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 23,48 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: RosemaryAparecida

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #57993064

31/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 10,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

31 de março de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 10,90**
Taxa de intermediação	R$ 0,39
Preço da viagem	R$ 15,85
Subtotal	**R$ 16,24**
Custo fixo	R$ 0,75
Descontos e ajustes	-R$ 6,09

Pagamentos

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #57972501

30/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 57,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: BITTE BURGUER DELTA -

Observação:

MADEIRA FERMELA TRENDS FOODS LTDA

Extrato Nº: 33929
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 067.515.628-96

001 75 REFRI COCA 300ML
1,0000 UN X 14,000 (4,46) 14,00
Desconto 7,00
Valor Líquido 7,00
002 140 FRIES JR
1,0000 UN X 12,000 (3,77) 12,00
003 14 BITTE BACON
1,0000 UN X 40,000 (10,18) 40,00
Desconto 2,00
Valor Líquido 38,00

Subtotal 66,00
Descontos 9,00
TOTAL R$ 57,00
Cartão de Crédito 57,00

PAGER: 4

NSU: 49446
MD5:F19F711D0F19D31AB5E50C8518550951
Parcelas: 01-0000000000
Trib aprox R$: R$ 8,94 Fed. R$ 9,48 Est. R$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69

SAT Nº 1057242
30/03/2025 13:12:26

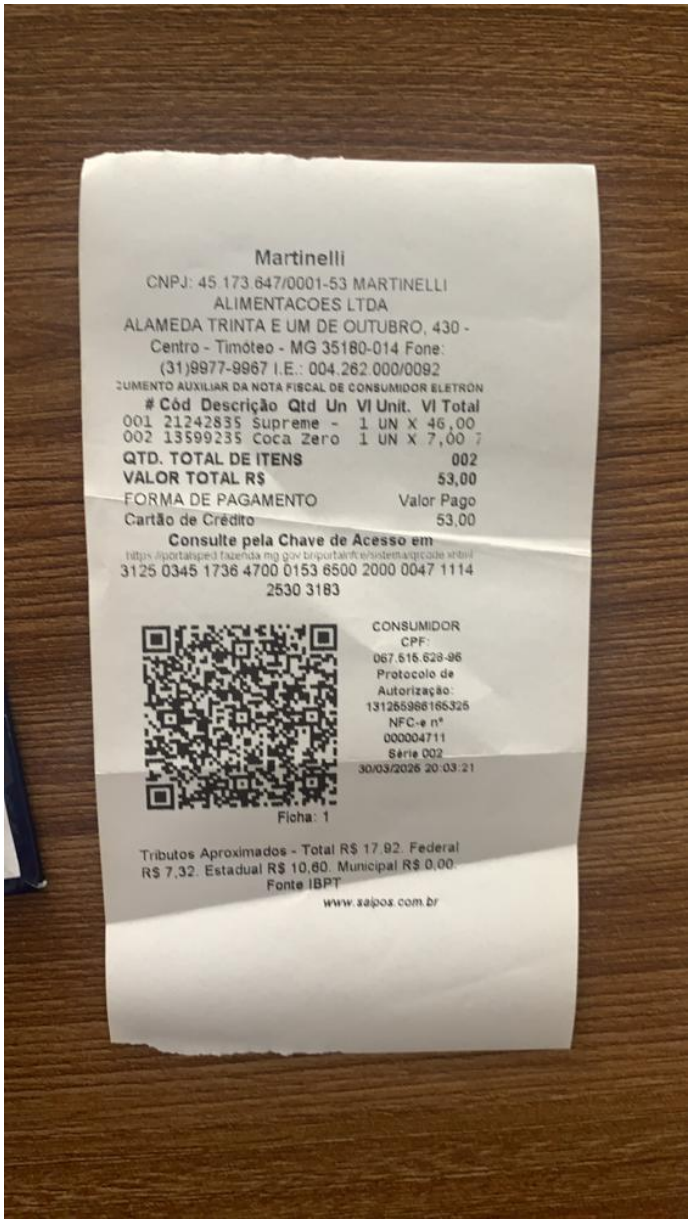
Despesa #57982435

30/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 53,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: MARTINELLI

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

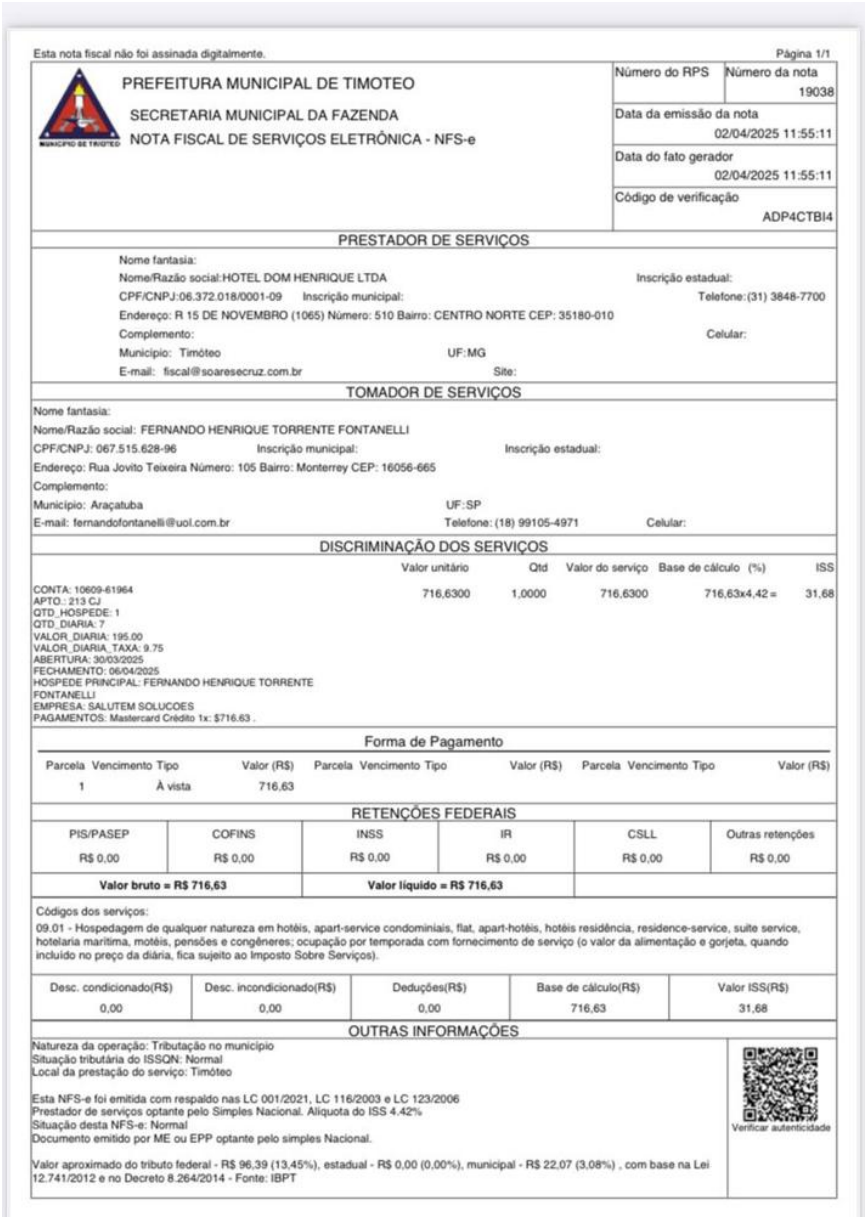
Despesa #57981611

30/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 716,63 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	19038

Data da emissão da nota: 02/04/2025 11:55:11
Data do fato gerador: 02/04/2025 11:55:11
Código de verificação: ADP4CTBI4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone: (31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI
CPF/CNPJ: 067.515.628-96 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:
Endereço: Rua Jovito Teixeira Número: 105 Bairro: Monterrey CEP: 16056-665
Complemento:
Município: Araçatuba — UF: SP
E-mail: fernandofontanelli@uol.com.br — Telefone: (18) 99105-4971 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTA: 10609-61964 APTO.: 213 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 7 VALOR_DIARIA: 195.00 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.75 ABERTURA: 30/03/2025 FECHAMENTO: 06/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES PAGAMENTOS: Mastercard Crédito 1x: $716.63 .	716,6300	1,0000	716,6300	716,63x4,42 =	31,68

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	716,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 716,63 — **Valor líquido = R$ 716,63**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	716,63	31,68

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 96,39 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 22,07 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #57978980

30/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 62,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

30 de março de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 62,90

Preço da viagem	R$ 59,65
Taxa de intermediação	R$ 2,50
Subtotal	**R$ 62,15**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 62,90

30/3/2025 19:32

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

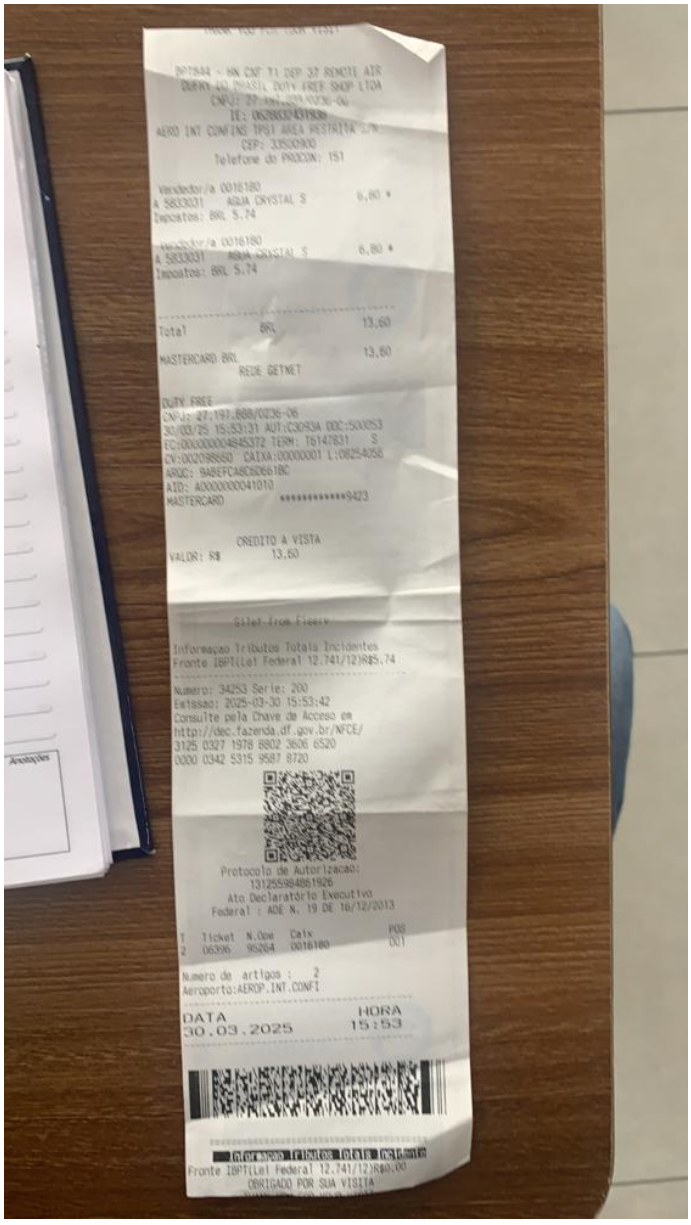
Despesa #57975618

30/03/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 13,60 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: DUTY FREE

Observação:



Despesas por Usuários

vexpense$ 15/04/2025 10:22:03

Salutem

FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI - Banco: / AG: / CC: / CPF/CNPJ: 067.515.628-96

#7176230 - 113 - Hospital e Maternidade Timoteo 07/04 a 13/04 Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
58797374	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	14/04/2025	Água	Não	BRL 73,50
58791364	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	13/04/2025	Alimentação	Não	BRL 35,90
58781450	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	13/04/2025	Alimentação	Não	BRL 40,74
58770274	Ticketmais	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	12/04/2025	Alimentação	Não	BRL 56,00
58763431	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	12/04/2025	Lavanderia	Não	BRL 125,05
58762932	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	12/04/2025	Alimentação	Não	BRL 35,50
58743725	Ticketmais	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	11/04/2025	Alimentação	Não	BRL 56,00
58734542	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	11/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,95
58729365	PADARIA TIMIRIM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	11/04/2025	Água	Não	BRL 2,75
58711638	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	11/04/2025	Alimentação	Não	BRL 30,00
58687335	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	11/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,97
58667069	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	10/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 17,95
58676051	MP *ELSONSPIZZAS	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	10/04/2025	Alimentação	Não	BRL 51,00
58640249	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	10/04/2025	Alimentação	Não	BRL 28,07
58618089	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	10/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 18,96
58607540	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	09/04/2025	Alimentação	Não	BRL 49,40
58596913	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	09/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 11,96
58571590	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	09/04/2025	Alimentação	Não	BRL 29,09
58549870	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	09/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 7,92
58541478	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	08/04/2025	Alimentação	Não	BRL 40,75
58527802	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	08/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 11,92
58519218	PADARIA TIMIRIM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	08/04/2025	Alimentação	Não	BRL 17,66
58430848	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	07/04/2025	Alimentação	Não	BRL 24,17

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
58467923	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	07/04/2025	Alimentação	Não	BRL 44,48
58460942	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO - MG	07/04/2025	Hospedagem	Não	BRL 1440,25
Total:							**BRL 2266,94**

Resumo por projeto:

Projeto	Total
HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	BRL 2266,94

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	10/04/2025 07:05:11	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	14/04/2025 08:18:19	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	14/04/2025 09:21:47	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	14/04/2025 09:35:08	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	14/04/2025 09:36:04	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	14/04/2025 09:46:22	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	14/04/2025 09:47:26	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	14/04/2025 09:48:35	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	14/04/2025 10:34:03	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	15/04/2025 08:26:26	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	15/04/2025 08:27:00	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Aprovado	15/04/2025 09:08:10	VANESSA FERREIRA LOPES	
Aprovado	15/04/2025 09:45:31	JENNIFER MOREIRA	
Aprovado	15/04/2025 09:52:04	RAFAELA PELEGRINI PEREIRA	
Aprovado	15/04/2025 10:21:46	DÉBORA LUIZA DE ARAÚJO	

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

Tipo de Despesa	Valor Total
Água	76,25
Alimentação	538,76
Lavanderia	125,05
Taxi e Uber	86,63
Hospedagem	1440,25

Despesa #58797374

14/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 73,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:

RECEBEMOS DE HOTEL DOM HENRIQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 73,50 DESTINATÁRIO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - AVENIDA BRASILIA, 2121 JARDIM NOVA YORQUE Aracatuba-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.440
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOTEL DOM HENRIQUE LTDA
R QUINZE DE NOVEMBRO, 510
CENTRO - 35180-010
Timoteo - MG Fone: (31) 3848-2482

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1.440
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0406 3720 1800 0109 5500 2000 0014 4014 1894 5514
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256591210969 - 14/04/2025 06:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.074.489/0055		06.372.018/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	14/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASILIA, 2121	JARDIM NOVA YORQUE	16018-000	14/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Aracatuba	SP	(18) 3304-0801		06:44:57

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	73,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,50

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	AGUA MINERAL SEM GAS 510ML CEST: 03.005.00	22011000	0500	5405	UN	21	3,50	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: contato@sistemasalutem.com.br Inf. Contribuinte: CONTA: 10798-60383 APTO.: 213 CJ ABERTURA: 06/04/2025 FECHAMENTO: 14/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $4.15 + Mastercard Credito 1x: $69.35 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 1078860383	

Impresso em 14/04/2025 as 06:45:48

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58791364

13/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 35,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

ù8
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000000212	PIZZA FRANG	1,000	Un	26,90	26,90
02	0000000072111	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 2
TOTAL R$ 35,90
Cartao de Credito 35,90
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:326018 Emis:13:04:2025 20:55:08
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3260 1810 0105 4626

Prot. Autor.:131256131308774 2025-04-13T20:55:10-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
13/04/25 20:55 - RV: 105462 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO DA MESA: 0091 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 11,63(32,40%)
Federais: R$ 4,99 Estaduais: R$ 6,64 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58781450

13/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 40,74 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

ù8
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000072111	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00
02	0000000006698	MSP PENNE	1,000	Un	31,66	31,66
03	0000000006680	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
04	0000000006653	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
05	0000000006685	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
06	0000000006671	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
07	0000000006655	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
08	0000000006658	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
09	0000000006659	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
10	0000000006670	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01

Qtde. Total de Itens: 10
TOTAL R$ 40,74
Cartao de Credito 40,74
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:325888 Emis:13:04:2025 13:42:05
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3258 8810 0105 2333

Prot. Autor.:131256129080592 2025-04-13T13:42:07-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
13/04/25 13:42 - RV: 105233 - PDV: 101
OPR: ALESSANDRA DE OLIVEI
CONSUMO DA MESA: 0034 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 13,13(32,23%)
Federais: R$ 5,63 Estaduais: R$ 7,50 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

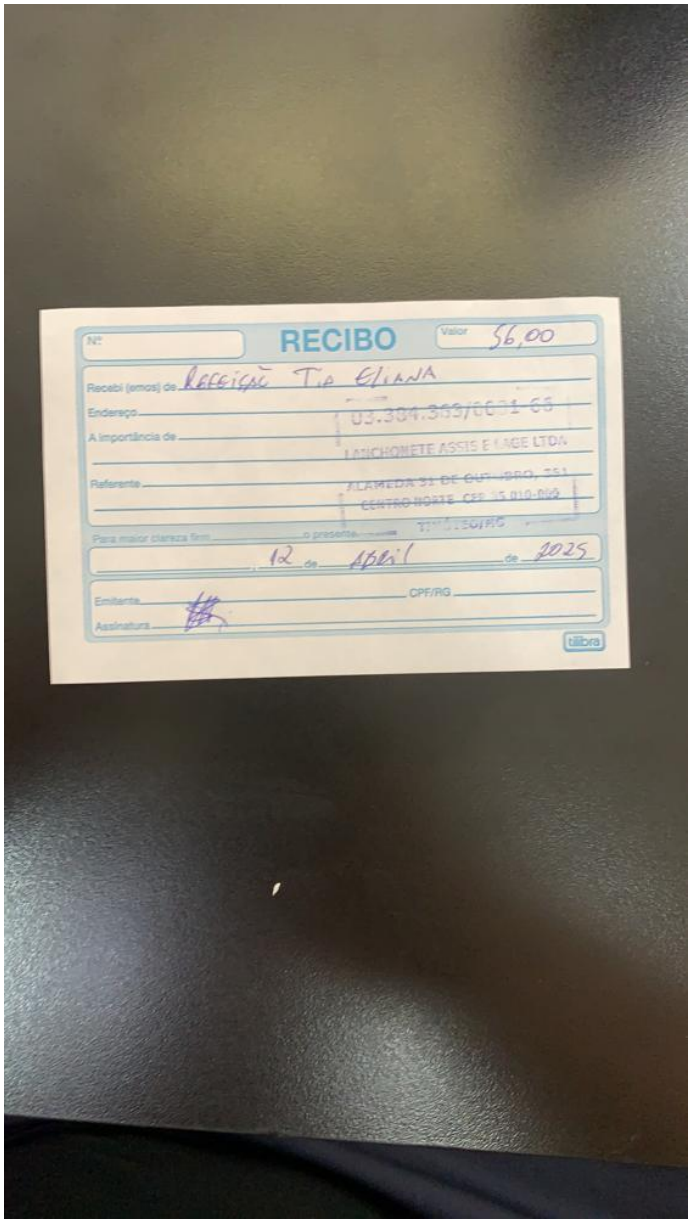
Despesa #58770274

12/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 56,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Ticketmais

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

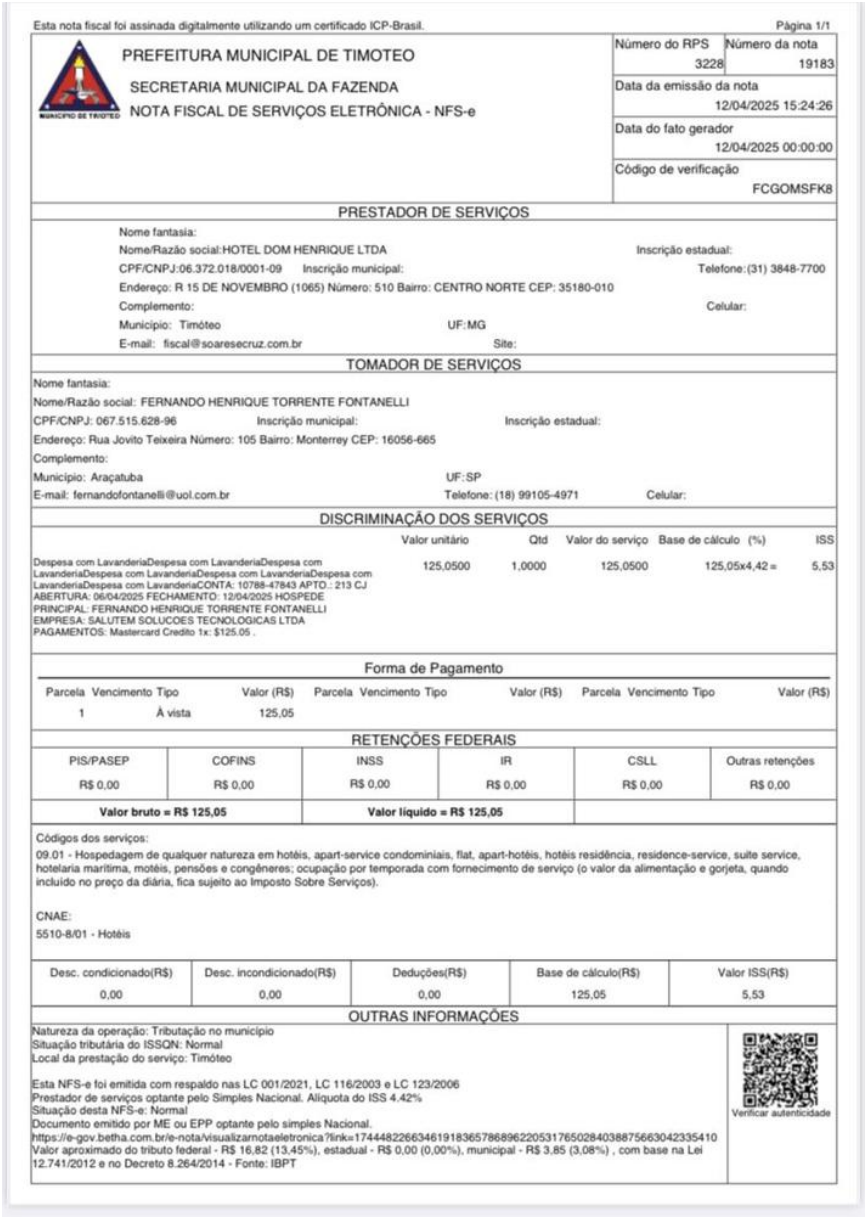
Despesa #58763431

12/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Lavanderia - BRL 125,05 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3228	19183

Data da emissão da nota: 12/04/2025 15:24:26
Data do fato gerador: 12/04/2025 00:00:00
Código de verificação: FCGOMSFK8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone: (31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI
CPF/CNPJ: 067.515.628-96 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:
Endereço: Rua Jovito Teixeira Número: 105 Bairro: Monterrey CEP: 16056-665
Complemento:
Município: Araçatuba — UF: SP
E-mail: fernandofontanelli@uol.com.br — Telefone: (18) 99105-4971 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaCONTA: 10788-47843 APTO.: 213 CJ ABERTURA: 06/04/2025 FECHAMENTO: 12/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $125.05 .	125,0500	1,0000	125,0500	125,05x4,42 =	5,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	125,05								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 125,05 — **Valor líquido = R$ 125,05**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	125,05	5,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17444822663461918365788896220531765028403887566304233541 0
Valor aproximado do tributo federal - R$ 16,82 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3,85 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

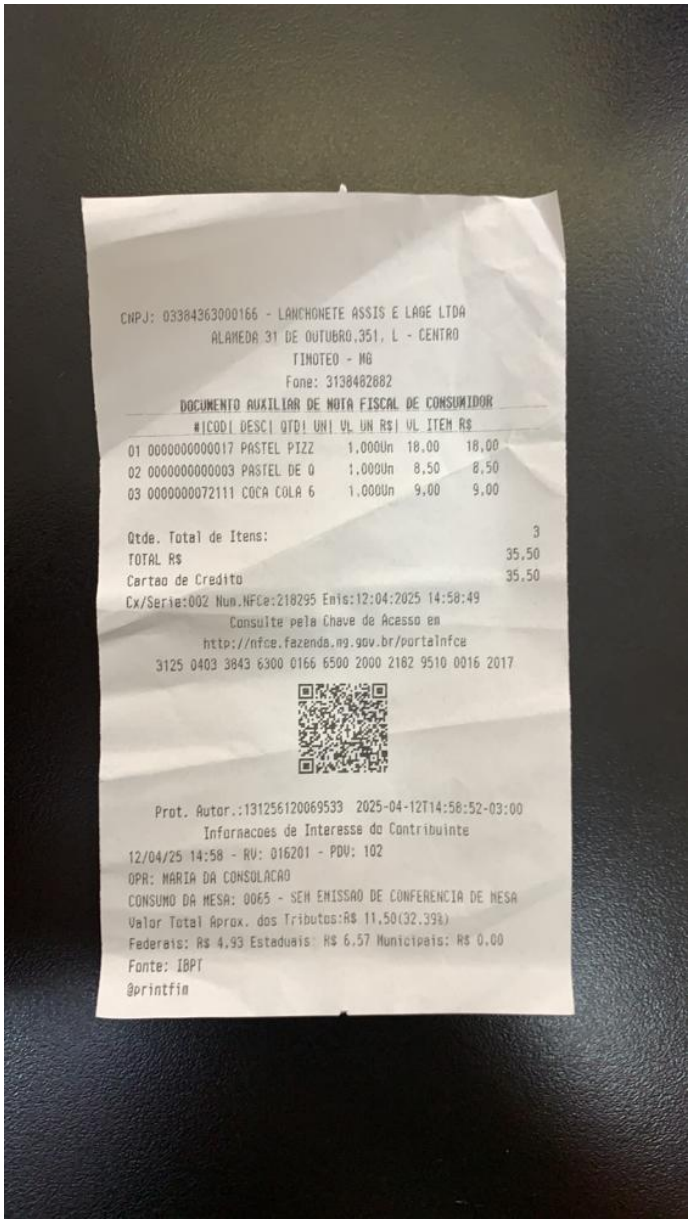
Despesa #58762932

12/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 35,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482682
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#|COD| DESC| QTD| UN| VL UN R$\| VL ITEM R$				
01	0000000000017	PASTEL PIZZ	1,000Un	18,00	18,00
02	0000000000003	PASTEL DE Q	1,000Un	8,50	8,50
03	0000000072111	COCA COLA 6	1,000Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 3
TOTAL R$ 35,50
Cartao de Credito 35,50
Cx/Serie:002 Num.NFCe:218295 Emis:12:04:2025 14:58:49
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 2000 2182 9510 0016 2017

Prot. Autor.:131256120069533 2025-04-12T14:58:52-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
12/04/25 14:58 - RV: 016201 - PDV: 102
OPR: MARIA DA CONSOLACAO
CONSUMO DA MESA: 0065 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 11,50(32.39%)
Federais: R$ 4,93 Estaduais: R$ 6,57 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT
@printfim

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

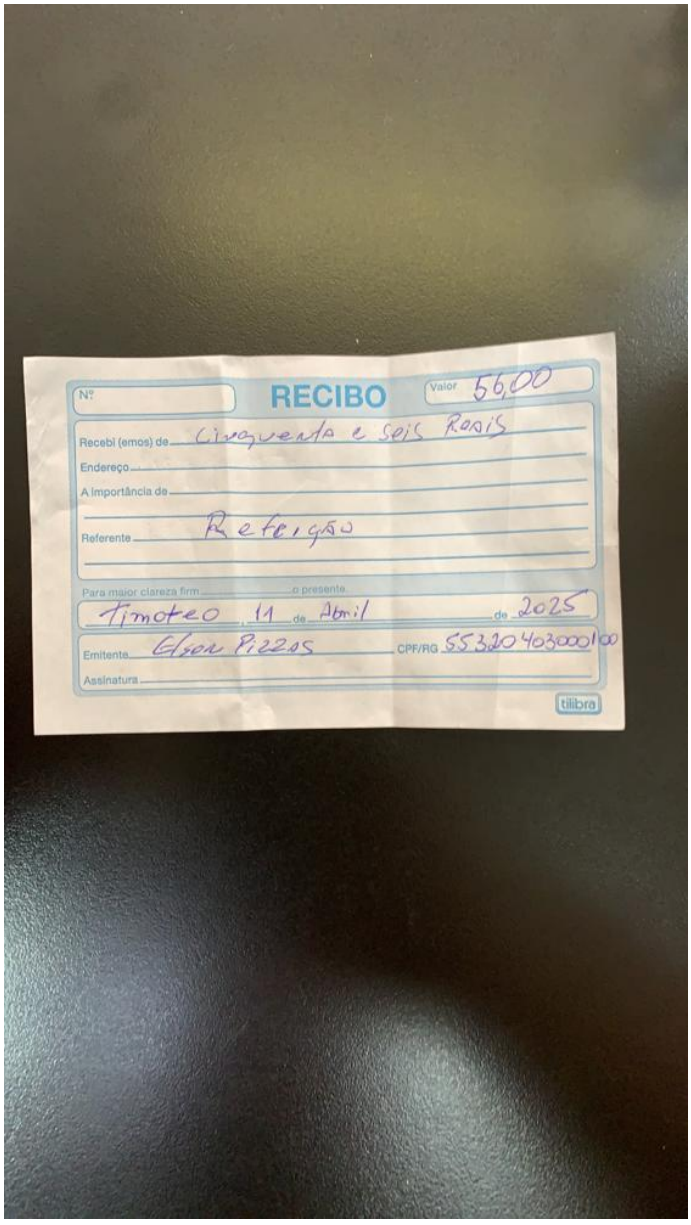
Despesa #58743725

11/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 56,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Ticketmais

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58734542

11/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

11 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,95

Taxa de intermediação	R$ 0,34
Preço da viagem	R$ 12,00
Subtotal	**R$ 12,34**
Descontos e ajustes	-R$ 4,14
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,95

11/4/2025 18:16

Despesa #58729365

11/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 2,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: PADARIA TIMIRIM

Observação:

CNPJ: 10.368.766/0001-87 PADARIA TIMIRIM LTDA
RUA TEOBALDO GOMES PINTO, 18 TIMOTEO -
TIMÓTEO - MG 35180-306 Fone: (31)3848-1249 I.E
001.092.245/0099
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	8740	AGUA MIN PASSA Q	1	UN	X 2,75	2,75

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	2,75
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Crédito Visa	2,75

Consulte pela Chave de Acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0410 3687 6600 0187 6500 2000 4659 9610 2465 9963

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000465996
Série 002
11/04/2025 16:41:31
Protocolo de Autorização
131256108980576
Data de Autorização
11/04/2025 16:42:25

PADARIA TIMIRIM
CP:2465996 OP:000738
ID:9D9298E39E224AEA99720A3AEA216D23
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 1,19
Federal R$ 0,44 Estadual R$ 0,74 Municipal R$ 0,00
SammiNFC 3.3.4 www.tecnoweb.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

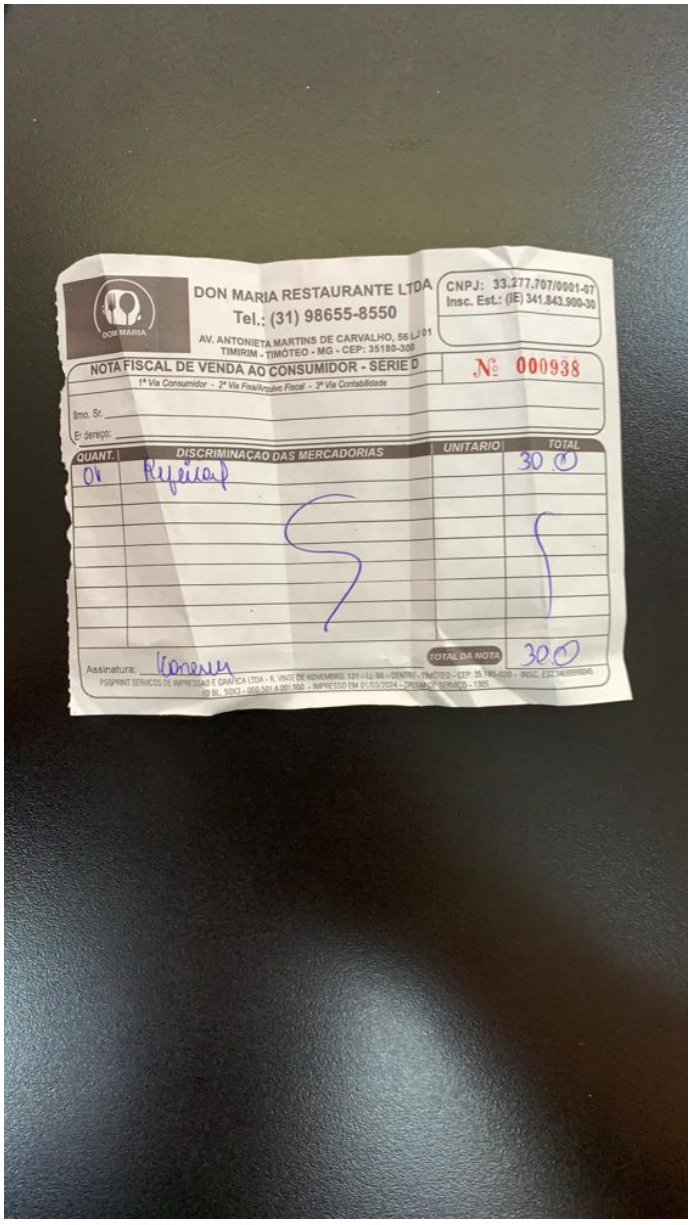
Despesa #58711638

11/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 30,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58687335

11/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

11 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,97

Preço da viagem	R$ 7,90
Taxa de intermediação	R$ 0,32
Subtotal	**R$ 8,22**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,97

11/4/2025 7:49

Trocar a forma de pagamento

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58667069

10/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 17,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

10 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 17,95

Taxa de intermediação	R$ 0,67
Preço da viagem	R$ 16,53
Subtotal	**R$ 17,20**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 17,95

10/4/2025 18:21

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

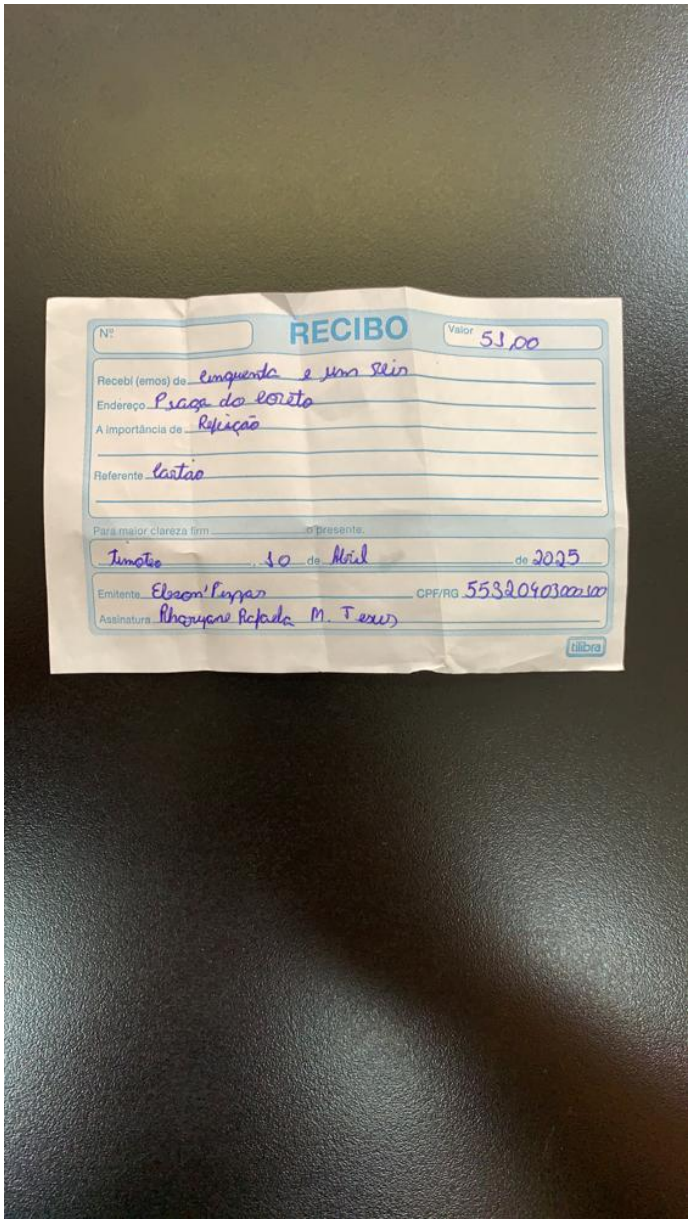
Despesa #58676051

10/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 51,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: MP *ELSONSPIZZAS

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

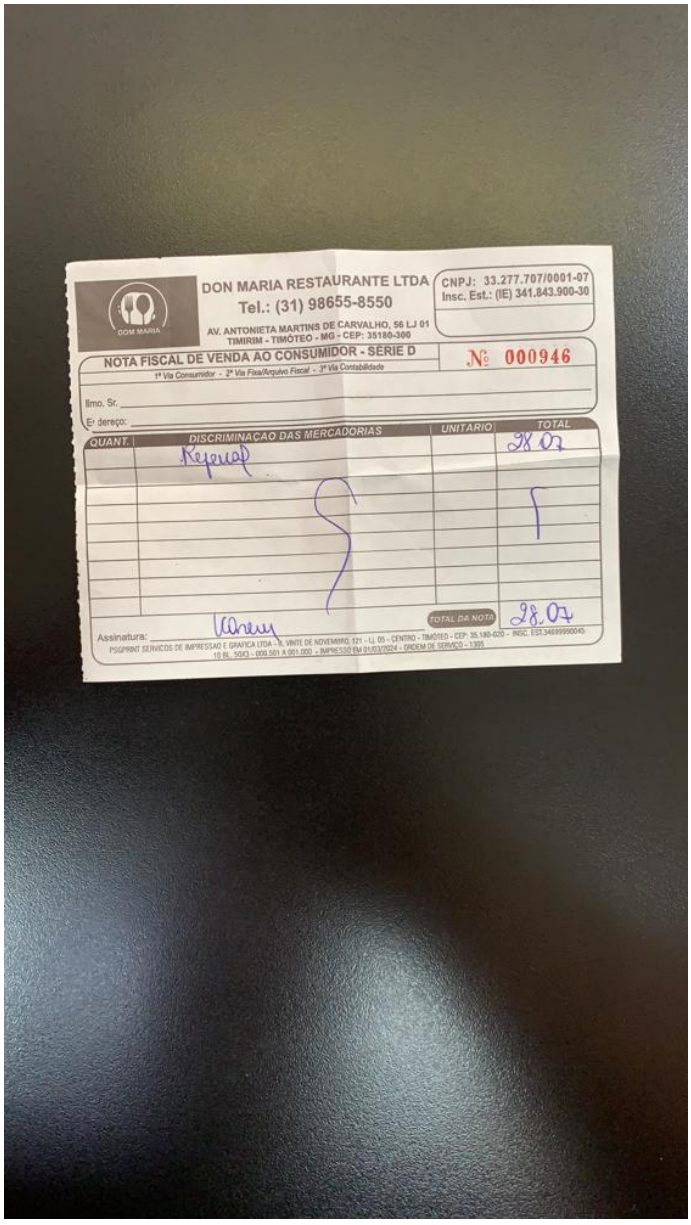
Despesa #58640249

10/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 28,07 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58618089

10/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 18,96 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

10 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 18,96

Preço da viagem	R$ 17,50
Taxa de intermediação	R$ 0,71
Subtotal	**R$ 18,21**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 18,96

10/4/2025 7:42

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

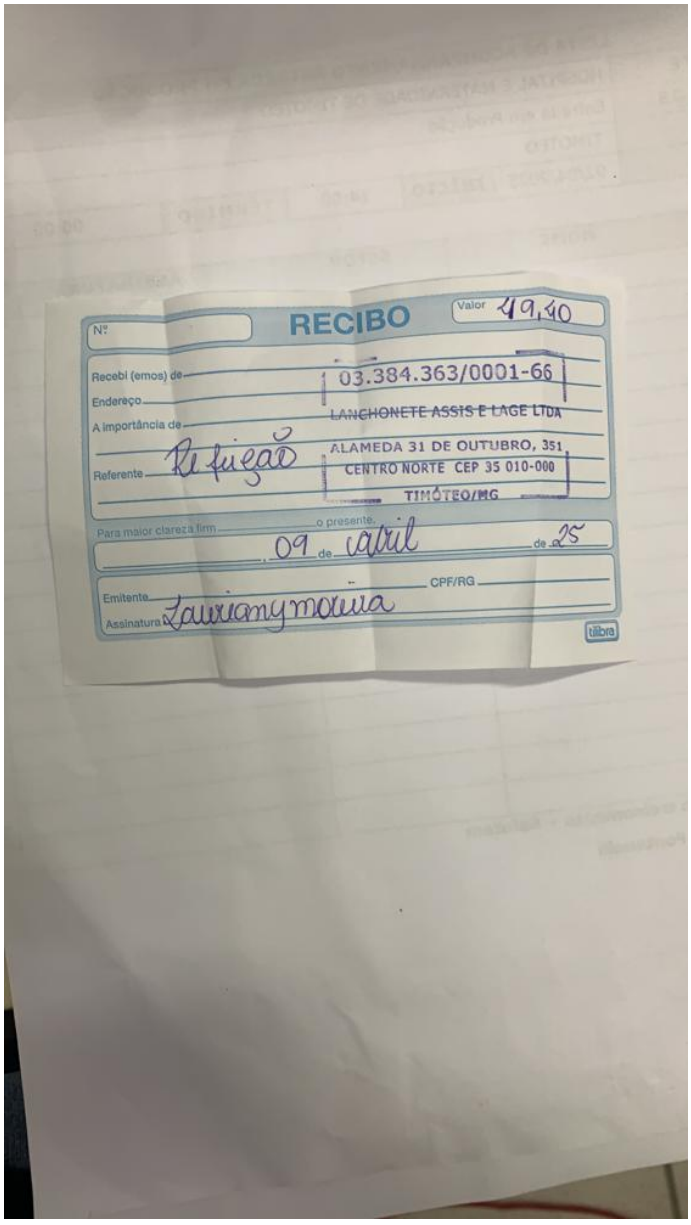
Despesa #58607540

09/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 49,40 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58596913

09/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 11,96 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

9 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 11,96

Taxa de intermediação	R$ 0,43
Preço da viagem	R$ 10,78
Subtotal	**R$ 11,21**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 11,96

9/4/2025 18:14

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

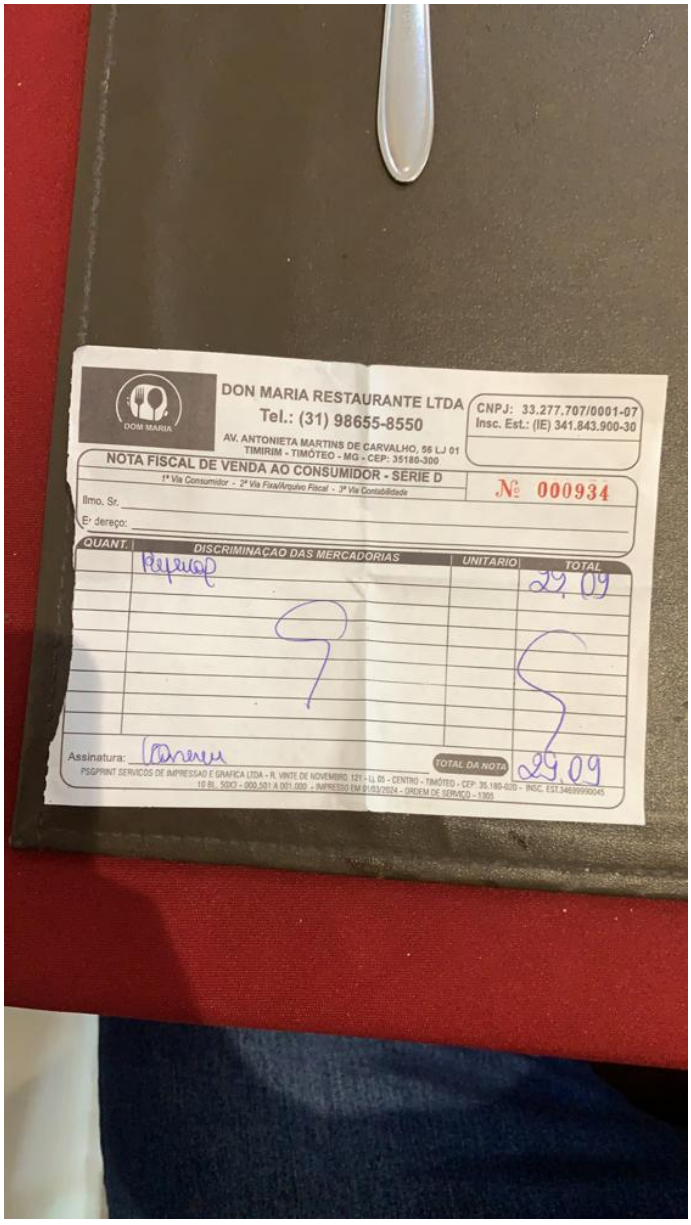
Despesa #58571590

09/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 29,09 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58549870

09/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 7,92 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

9 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 7,92

Preço da viagem	R$ 6,85
Taxa de intermediação	R$ 0,32
Subtotal	**R$ 7,17**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 7,92

9/4/2025 7:54

Trocar a forma de pagamento

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58541478

08/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 40,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

ù8
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000006698	MSP PENNE	1,000	Un	31,66	31,66
02	0000000006680	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
03	0000000006653	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
04	0000000006665	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
05	0000000006668	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
06	0000000006655	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
07	0000000006658	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
08	0000000006662	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
09	0000000006659	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
10	0000000006670	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
11	7894900701609	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 11
TOTAL R$ 40,75
Cartao de Credito 40,75
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:325028 Emis:08:04:2025 21:29:37
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3250 2810 0103 7812

Prot. Autor.:131256080792597 2025-04-08T21:29:40-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
08/04/25 21:29 - RV: 103781 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO DA MESA: 0047 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 13,13(32,22%)
Federais: R$ 5,63 Estaduais: R$ 7,50 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58527802

08/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 11,92 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

8 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 11,92

Preço da viagem	R$ 11,37
Taxa de intermediação	R$ 0,46
Subtotal	R$ 11,83
Descontos e ajustes	-R$ 0,66
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 11,92

8/4/2025 18:44

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

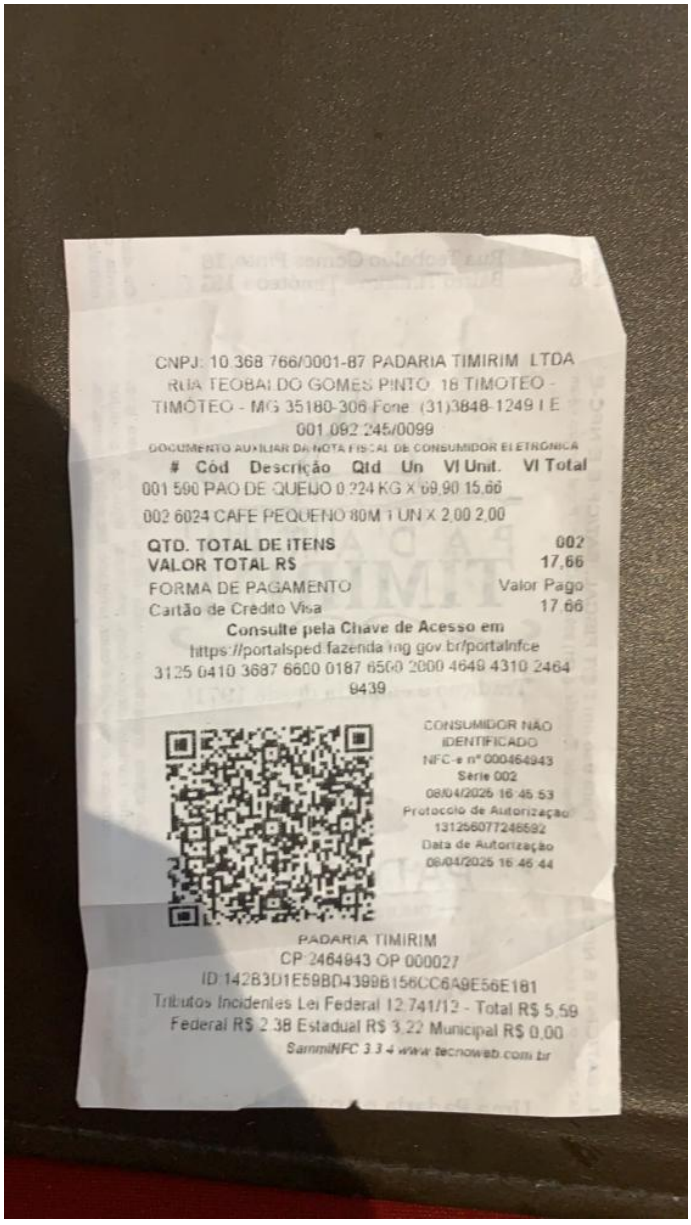
Despesa #58519218

08/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 17,66 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: PADARIA TIMIRIM

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58430848

07/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 24,17 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

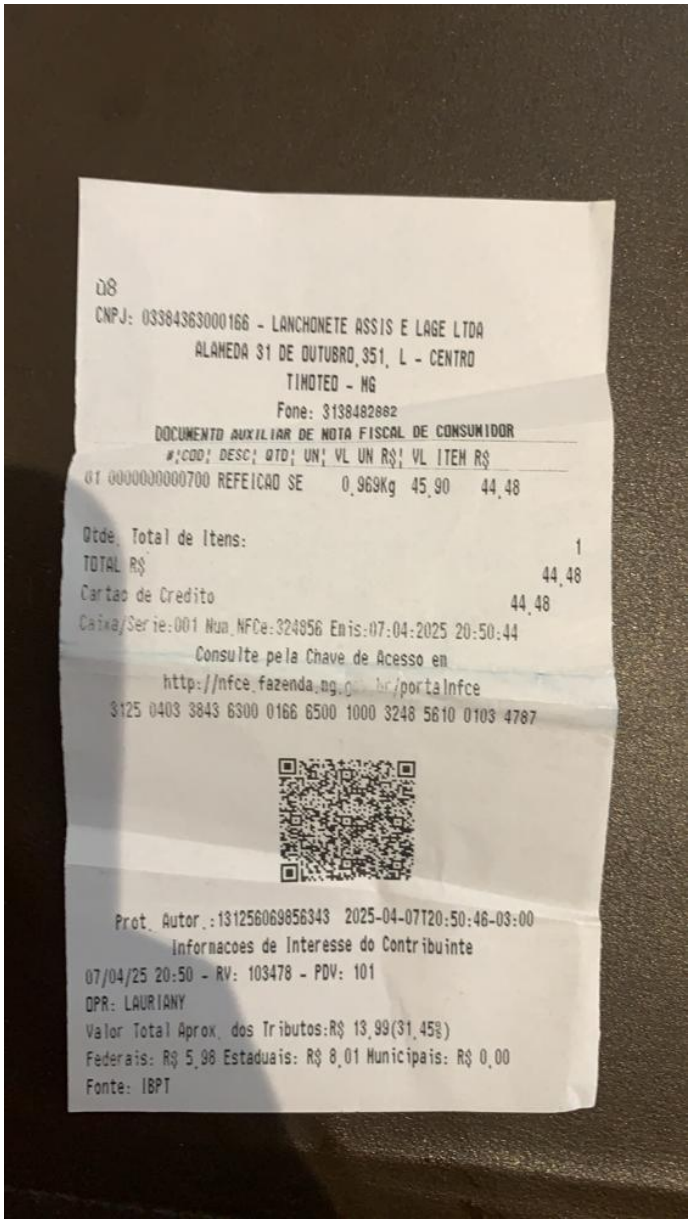
Despesa #58467923

07/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 44,48 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



08
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR
#|COD| DESC| QTD| UN| VL UN R$| VL ITEM R$
01 000000000700 REFEICAO SE 0,969Kg 45,90 44,48

Qtde. Total de Itens: 1
TOTAL R$ 44,48
Cartao de Credito 44,48
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:324856 Emis:07:04:2025 20:50:44
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3248 5610 0103 4787

Prot. Autor.:131256069856343 2025-04-07T20:50:46-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
07/04/25 20:50 - RV: 103478 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 13,99(31,45%)
Federais: R$ 5,98 Estaduais: R$ 8,01 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

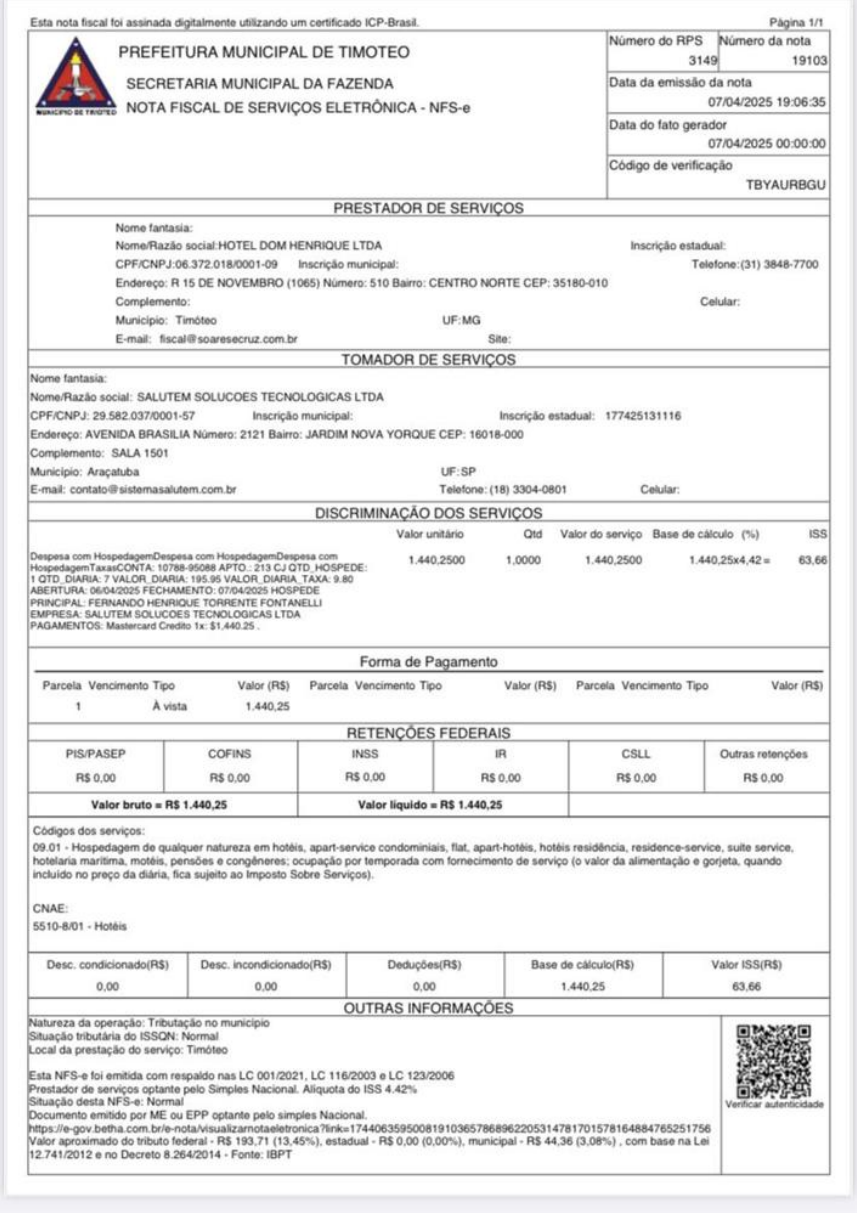
Despesa #58460942

07/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 1440,25 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3149	19103

Data da emissão da nota: 07/04/2025 19:06:35
Data do fato gerador: 07/04/2025 00:00:00
Código de verificação: TBYAURBGU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone: (31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF: SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com HospedagemDespesa com HospedagemDespesa com HospedagemTaxasCONTA: 10788-95088 APTO.: 213 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 7 VALOR_DIARIA: 195.95 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.80 ABERTURA: 06/04/2025 FECHAMENTO: 07/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $1,440.25 .	1.440,2500	1,0000	1.440,2500	1.440,25x4,42 =	63,66

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.440,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.440,25 — **Valor líquido = R$ 1.440,25**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.440,25	63,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17440635950081910365786896220531478170157816488476525175 6
Valor aproximado do tributo federal - R$ 193,71 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 44,36 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesas por Usuários

vexpense$ 23/04/2025 16:35:11

Salutem

FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI - Banco: / AG: / CC: / CPF/CNPJ: 067.515.628-96

#7234925 - Hospital Maternidade Timóteo 14/04 a 20/04 Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
59134262	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Alimentação	Não	BRL 49,40
59130183	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 35,97
59129921	MASSUME SUSHI PREMIUM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Água	Não	BRL 5,00
59129918	MASSUME SUSHI PREMIUM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Alimentação	Não	BRL 49,36
59129266	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 37,97
59126277	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Água	Não	BRL 40,50
59126275	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Lavanderia	Não	BRL 118,95
59126273	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	20/04/2025	Hospedagem	Não	BRL 204,75
59123838	ESPETOS NA BRASA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	19/04/2025	Alimentação	Não	BRL 46,00
59117853	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	19/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 21,97
59118491	CHURRASCARIA ENCANTADO	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	19/04/2025	Alimentação	Não	BRL 43,59
59118521	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	19/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 12,93
59101483	MASSUME SUSHI PREMIUM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	18/04/2025	Alimentação	Não	BRL 45,72
59108330	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	18/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 21,95
59108261	pgz*AmuSushi	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	18/04/2025	Alimentação	Não	BRL 60,00
59107651	UBER* TRIP	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	18/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 9,98
59102140	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	18/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 36,96
59101494	MASSUME SUSHI PREMIUM	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	18/04/2025	Água	Não	BRL 5,00
59100790	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	18/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 35,95
59089534	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	17/04/2025	Alimentação	Não	BRL 38,90
59081901	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	17/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 21,92
59055808	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	17/04/2025	Alimentação	Não	BRL 31,31
59027578	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	17/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,94

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
58949408	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	16/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 16,92
58975073	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	16/04/2025	Alimentação	Não	BRL 30,00
58997216	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	16/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 18,98
59006474	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	16/04/2025	Alimentação	Não	BRL 40,75
58935120	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	15/04/2025	Alimentação	Não	BRL 38,90
58923670	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	15/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 10,97
58896092	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	15/04/2025	Alimentação	Não	BRL 30,00
58874719	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	15/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,95
58797430	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	14/04/2025	Hospedagem	Não	BRL 1228,50
58864689	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	14/04/2025	Alimentação	Não	BRL 43,00
58860548	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	14/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,97
58827767	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	14/04/2025	Alimentação	Não	BRL 31,96
58800004	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	14/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 27,97
Total:							**BRL 2518,89**

Resumo por projeto:

Projeto	Total
HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	BRL 2518,89

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	17/04/2025 20:43:33	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	21/04/2025 13:48:34	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	22/04/2025 09:36:49	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	22/04/2025 09:49:05	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	22/04/2025 09:49:23	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Aprovado	22/04/2025 11:44:43	VANESSA FERREIRA LOPES	
Aprovado	22/04/2025 17:51:22	RAFAELA PELEGRINI PEREIRA	
Aprovado	23/04/2025 08:44:45	JENNIFER MOREIRA	
Aprovado	23/04/2025 16:34:48	DÉBORA LUIZA DE ARAÚJO	

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

Tipo de Despesa	Valor Total
Alimentação	578,89
Taxi e Uber	337,30
Água	50,50
Lavanderia	118,95
Hospedagem	1433,25

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59134262

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 49,40 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

08
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000000700	REFEICAO SE	1,088	Kg	45,90	49,94

SUBTOTAL R$ 49,94
Desconto R$ 0,54
Qtde. Total de Itens: 1
TOTAL R$ 49,40
Cartao de Credito 49,40
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:326982 Emis:20:04:2025 21:56:51
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3269 8210 0107 1520

Prot. Autor.:131256200588236 2025-04-20T21:56:53-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
20/04/25 21:56 - RV: 107152 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
Voce Economizou: R$ 0,54
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 15,71(31,46%)
Federais: R$ 6,72 Estaduais: R$ 8,99 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59130183

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 35,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59129921

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 5,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: MASSUME SUSHI PREMIUM

Observação:

CNPJ: 22.679.532/0001-30 ME ORIENTAL EIRELI-ME
AV. PEDRO LINHARES GOMES, 3900 - HORTO
PATINGA, MG
Fone: (31)3823-1365

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
20	ÁGUA MINERAL COM GÁS	1	UN	5,00	5,00

de...otal de itens 1
lor Total R$ 5,00
scontos R$ 0,00
réscimos R$ 0,00
lor a Pagar R$ 5,00

RMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO R$
rtão de Crédito Outros 5,00

Consulte pela chave de acesso em

https://portalspec.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

3125 0422 6795 3200 0130 6500 1000 3245 4514 5074 5530

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 324545 Série 001 20/04/2025 14:04:54
Via Estabelecimento
Protocolo de autorização: 131256198657553
Data de autorização 20/04/2025 14:04:53

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 0,21

Vencimento	Parcela	Valor
20/04/2025	1/1	5,00

- Vendedor: 0: BALCAO - Operador: BALCAO - Caixa: 1

Desenvolvido por Gesoft Sistemas (31) 3823-2019
www.gesoftsistemas.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59129918

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 49,36 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: MASSUME SUSHI PREMIUM

Observação:

CNPJ 22.679.532/0001-30 ME ORIENTAL E IRELI-ME
AV. PEDRO LINHARES GOMES, 3900 - HORTO
PATINGA MG
Fone: (31)3823-1355

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
01	COMIDA JAPONESA KG	0,36 KG	129,90	49,36

de. Total de itens 1
lor Total R$ 49,36
scontos R$ 0,00
réscimos R$ 0,00
lor a Pagar R$ 49,36

RMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
rtão de Crédito Outros 49,36

Consulte pela chave de acesso em

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

3125 0422 6795 3200 0130 6500 1000 3245 4414 2529 5958

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 324544 Série 001 20/04/2025 14:04:19
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 131256198654291
Data de autorização 20/04/2025 14:04:18

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 2,07

Vencimento	Parcela	Valor
20/04/2025	1/1	49,36

- Vendedor: 0: BALCAO - Operador: BALCAO - Caixa: 1

Desenvolvido por Gesoft Sistemas (31) 3823-2019
www.gesoftsistemas.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59129266

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 37,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

20 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 37,97

Taxa de intermediação	R$ 1,99
Preço da viagem	R$ 35,23
Subtotal	**R$ 37,22**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 37,97

20/4/2025 13:27

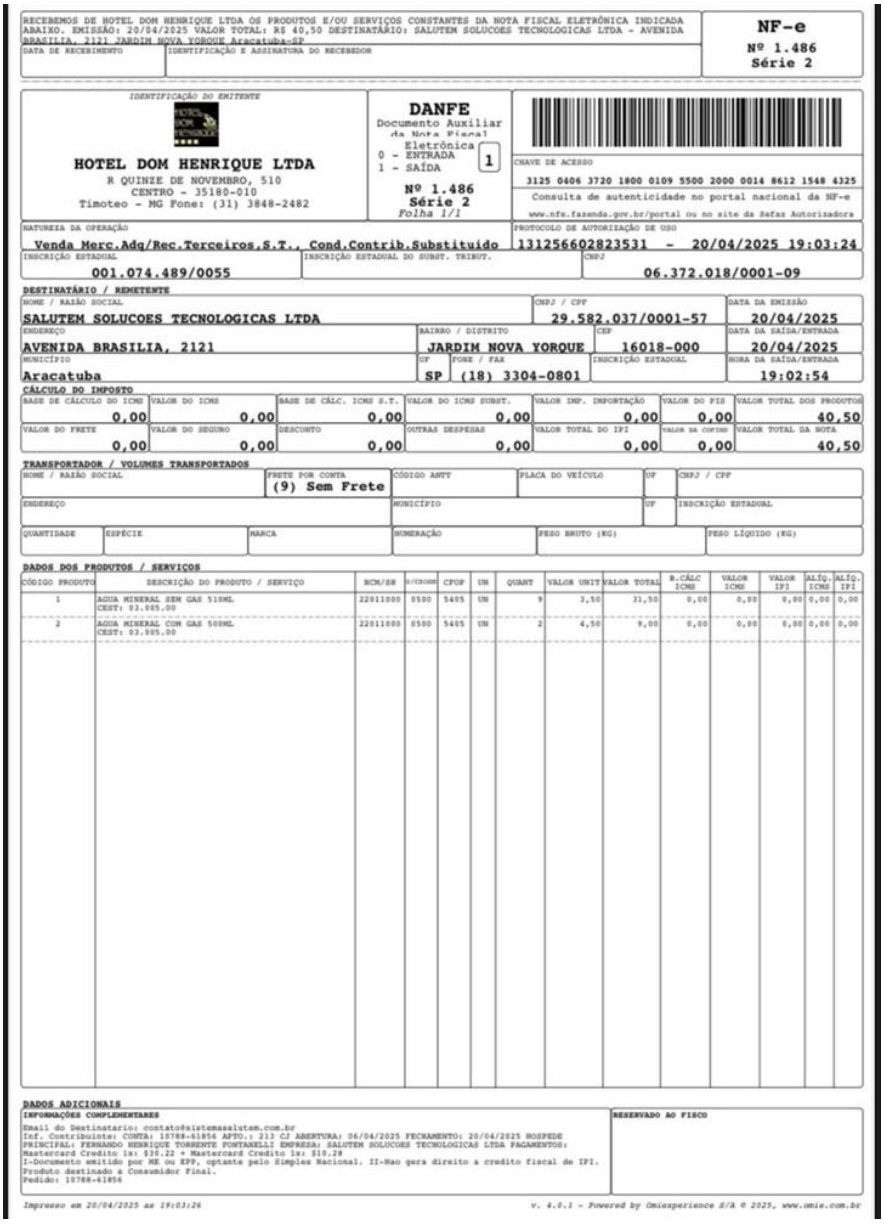
Despesa #59126277

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 40,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



RECEBEMOS DE HOTEL DOM HENRIQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 40,50 DESTINATÁRIO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - AVENIDA BRASILIA, 2121 JARDIM NOVA YORQUE Aracatuba-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.486
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOTEL DOM HENRIQUE LTDA
R QUINZE DE NOVEMBRO, 510
CENTRO - 35180-010
Timoteo - MG Fone: (31) 3848-2482

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1.486
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0406 3720 1800 0109 5500 2000 0014 8612 1548 4325
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros.S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256602823531 - 20/04/2025 19:03:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.074.489/0055		06.372.018/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	20/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASILIA, 2121	JARDIM NOVA YORQUE	16018-000	20/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Aracatuba	SP	(18) 3304-0801		19:02:54

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	40,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	AGUA MINERAL SEM GAS 510ML CEST: 03.005.00	22011000	0500	5405	UN	9	3,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	AGUA MINERAL COM GAS 500ML CEST: 03.005.00	22011000	0500	5405	UN	2	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: contato@sistemasalutem.com.br
Inf. Contribuinte: CONTA: 10788-61856 APTO.: 213 CJ ABERTURA: 06/04/2025 FECHAMENTO: 20/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $30.22 + Mastercard Credito 1x: $10.28
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 10788-61856

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/04/2025 as 19:03:26

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

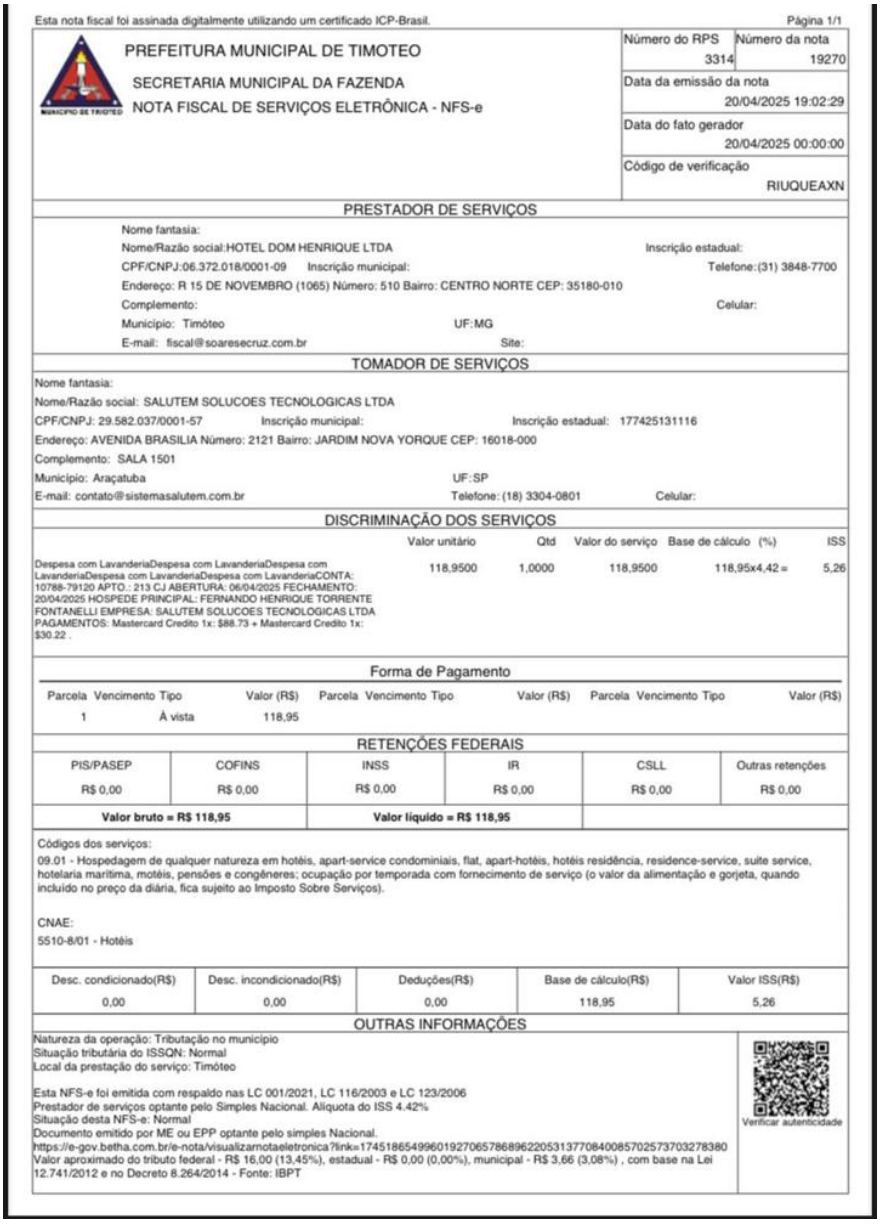
Despesa #59126275

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Lavanderia - BRL 118,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3314	19270

Data da emissão da nota: 20/04/2025 19:02:29
Data do fato gerador: 20/04/2025 00:00:00
Código de verificação: RIUQUEAXN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social:HOTEL DOM HENRIQUE LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ:06.372.018/0001-09 Inscrição municipal: Telefone:(31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: Celular:
Município: Timóteo UF:MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba UF:SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br Telefone: (18) 3304-0801 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaCONTA: 10788-79120 APTO.: 213 CJ ABERTURA: 06/04/2025 FECHAMENTO: 20/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $88.73 + Mastercard Credito 1x: $30.22 .	118,9500	1,0000	118,9500	118,95x4,42 =	5,26

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	118,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 118,95 **Valor líquido = R$ 118,95**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	118,95	5,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=174518654996019270657868962205313770840085702573703278380
Valor aproximado do tributo federal - R$ 16,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3,66 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

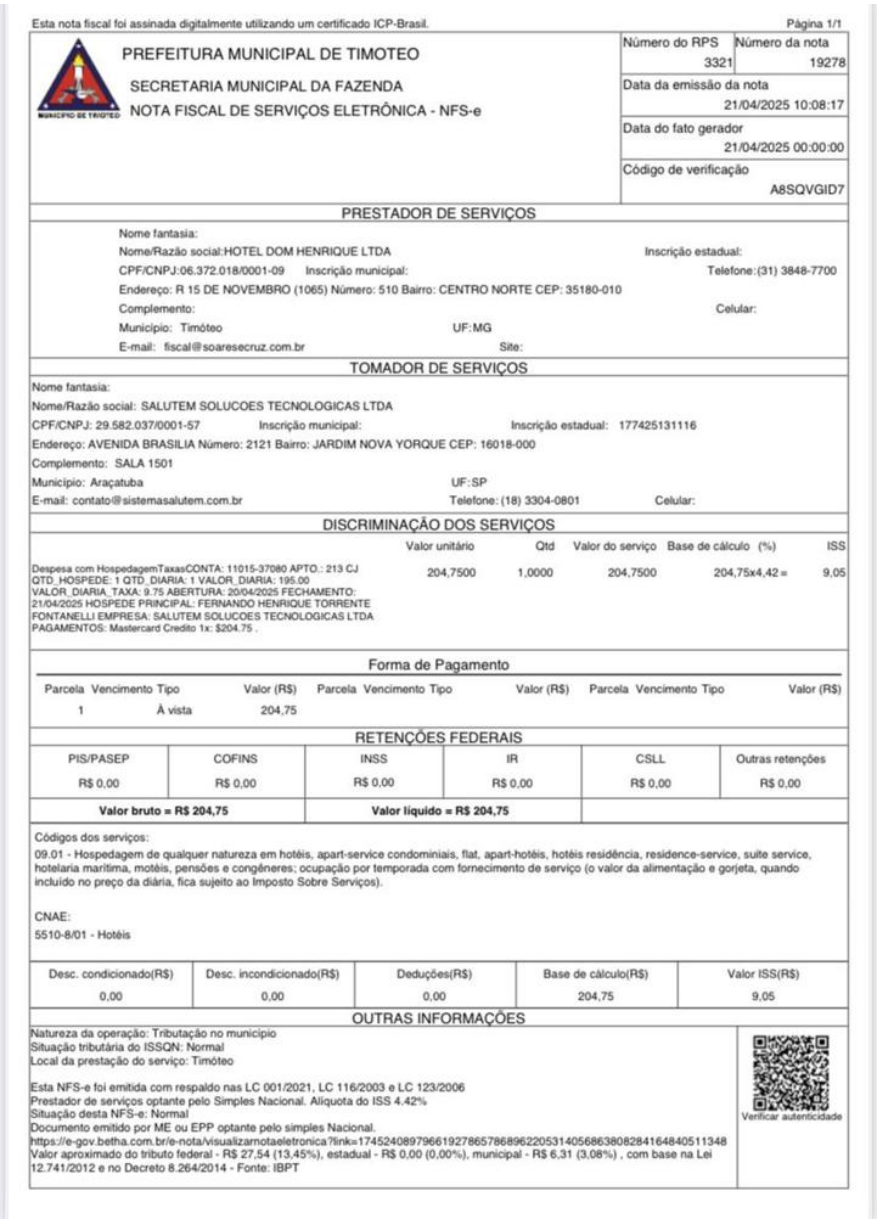
Despesa #59126273

20/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 204,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3321	19278

Data da emissão da nota: 21/04/2025 10:08:17
Data do fato gerador: 21/04/2025 00:00:00
Código de verificação: A8SQVGID7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone: (31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF: SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com HospedagemTaxasCONTA: 11015-37080 APTO.: 213 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 1 VALOR_DIARIA: 195.00 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.75 ABERTURA: 20/04/2025 FECHAMENTO: 21/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $204.75 .	204,7500	1,0000	204,7500	204,75x4,42 =	9,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	204,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 204,75 — **Valor líquido = R$ 204,75**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	204,75	9,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=174524089796619278657868962205314056863808284164840511348
Valor aproximado do tributo federal - R$ 27,54 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 6,31 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

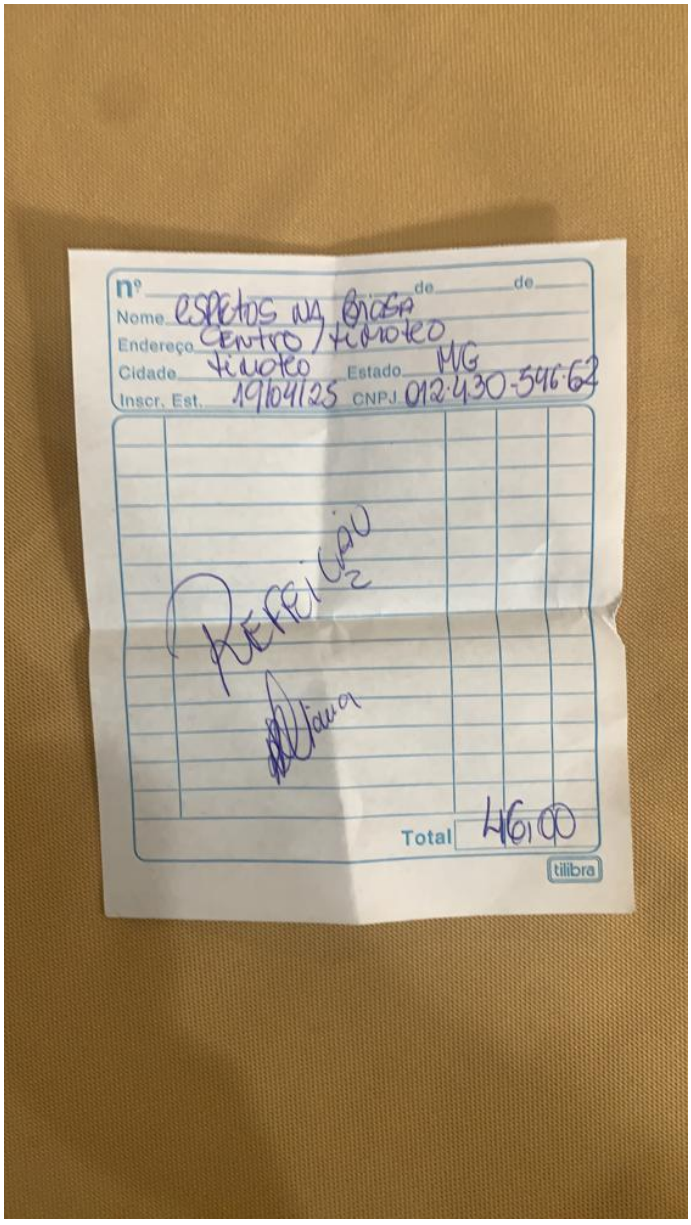
Despesa #59123838

19/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 46,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: ESPETOS NA BRASA

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59117853

19/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 21,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

19 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 21,97

Taxa de intermediação R$ 0,90

Preço da viagem R$ 20,32

Subtotal R$ 21,22

Custo fixo R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 21,97

19/4/2025 14:07

Trocar a forma de pagamento

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59118491

19/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 43,59 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: CHURRASCARIA ENCANTADO

Observação:

CNPJ: 41.810.405/0001-50 CHURRASCARIA ENCANTADO LTDA
AV. PRES. TANCREDO A. NEVES - LJ A, 625 - TODOS OS SANTOS
CORONEL FABRICIANO, MG
Fone: (31)3841 4147

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
3 SELF-SERVICE COMIDA A QUILO			
	0,344 KG	109,91	37,59
993 AGUA MINERAL C/ GAS 500ML			
	1 UN	6,00	6,00

Qtde. Total de Itens	4
Valor Total R$	43,59
Descontos R$	0,00
Acréscimos R$	0,00
Valor a Pagar R$	**43,59**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito	43,59

Consulte pela chave de acesso em

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

CLIENTE VENDA VAREJO
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NÃO DEFINIDO - NAO DEFINIDO/

NFC-e nº 221109 Serie: 002 19/04/2025 14:32:14
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 131256189420919
Data de autorização: 19/04/2025 14:33:38

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 10,65
Nao Definido Forma Pag VISA

SYSLINK Gestao Empresarial - www.syslink.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59118521

19/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 12,93 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

19 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 12,93

Preço da viagem	R$ 11,69
Taxa de intermediação	R$ 0,49
Subtotal	R$ 12,18
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 12,93

19/4/2025 14:44

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59101483

18/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 45,72 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: MASSUME SUSHI PREMIUM

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

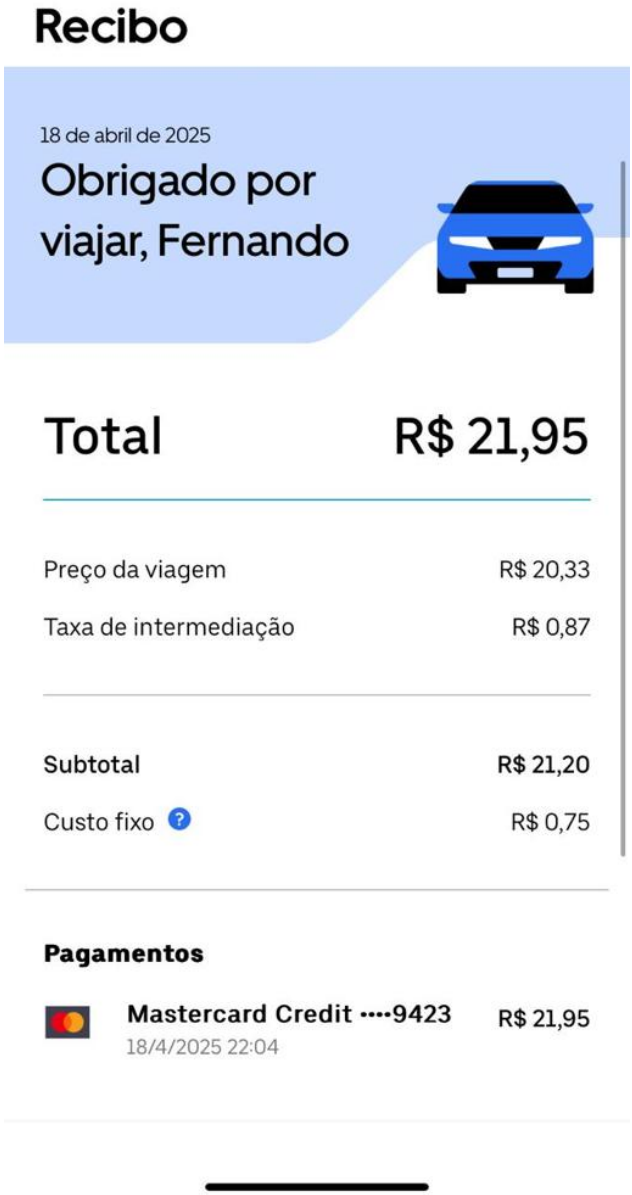
Despesa #59108330

18/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 21,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:



Recibo

18 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 21,95

Preço da viagem	R$ 20,33
Taxa de intermediação	R$ 0,87
Subtotal	**R$ 21,20**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 21,95

18/4/2025 22:04

Despesa #59108261

18/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 60,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: pgz*AmuSushi

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

18/04/2025, 21:50

Bling - DANFE NFCe

AMU SUSHI & AÇAI EIRELI

CNPJ:19.467.348/0001-11 IE:0022842520025

Avenida Acesita, 263, LOJA 02, Olaria Timóteo - MG

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ITEM	VL. ITEM
CFOP5101 REFEICAO JAPONESA 1,00 UN X 60,00	60,00
QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	60,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
03 - Cartão de Crédito	60,00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0419 4673 4800 0111 6500 1000 0047 7310 5401 2083

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro:067.515.628-96 Fernando Fontanelle

NFC-e nº 004773 Série 001 18/04/2025 21:47:18
Protocolo de Autorização:131256182340132
Data de autorização 18/04/2025 21:47:18

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Total aproximado de tributos: R$ 18,87 (31,45%) Federais R$ 8,07 (13,45%) Estaduais R$ 10,80 (18,00%) . Fonte IBPT.

Despesa #59107651

18/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 9,98 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* TRIP

Observação:

Recibo

18 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 9,98

Preço da viagem	R$ 8,86
Taxa de intermediação	R$ 0,37
Subtotal	**R$ 9,23**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 9,98

18/4/2025 20:50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59102140

18/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 36,96 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

18 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 36,96

Taxa de intermediação	R$ 1,62
Preço da viagem	R$ 34,59
Subtotal	**R$ 36,21**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 36,96

18/4/2025 14:59

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59101494

18/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 5,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: MASSUME SUSHI PREMIUM

Observação:

CNPJ: 22.679.532/0001-30 ME ORIENTAL EIRELI-ME
AV. PEDRO LINHARES GOMES, 3900 - HORTO
RATINGA, MG
Fone: (31)3823-1365

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
20	ÁGUA MINERAL COM GÁS	1	UN	5,00	5,00

de. Total de itens 1
lor Total R$ 5,00
scontos R$ 0,00
réscimos R$ 0,00
lor a Pagar R$ *5,00*

RMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
rtão de Crédito Outros 5,00

Consulte pela chave de acesso em

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

3125 0422 8795 3200 0130 6500 1000 3237 3018 4293 0451

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 323730 Série 001 18/04/2025 13:44:36
Via Estabelecimento
Protocolo de autorização: 131256180014343
Data de autorização 18/04/2025 13:44:35

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 0,21

Vencimento	Parcela	Valor
18/04/2025	1/1	5,00

- Vendedor: 0: BALCAO - Operador: BALCAO - Caixa: 1

Desenvolvido por Gesoft Sistemas (31) 3823-2019
www.gesoftsistemas.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59100790

18/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 35,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

18 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 35,95

Preço da viagem	R$ 33,21
Taxa de intermediação	R$ 1,99
Subtotal	**R$ 35,20**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 35,95

18/4/2025 13:31

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59089534

17/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 38,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

08
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000000227	PIZZA PORTU	1,000	Un	29,90	29,90
02	7894900701609	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 2
TOTAL R$ 38,90
Cartao de Credito 38,90
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:326693 Emis:17:04:2025 21:25:39
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3266 9310 0106 6540

Prot. Autor.:131256175957592 2025-04-17T21:25:41-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
17/04/25 21:25 - RV: 106654 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO DA MESA: 0036 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 12,57(32,31%)
Federais: R$ 5,39 Estaduais: R$ 7,18 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59081901

17/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 21,92 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

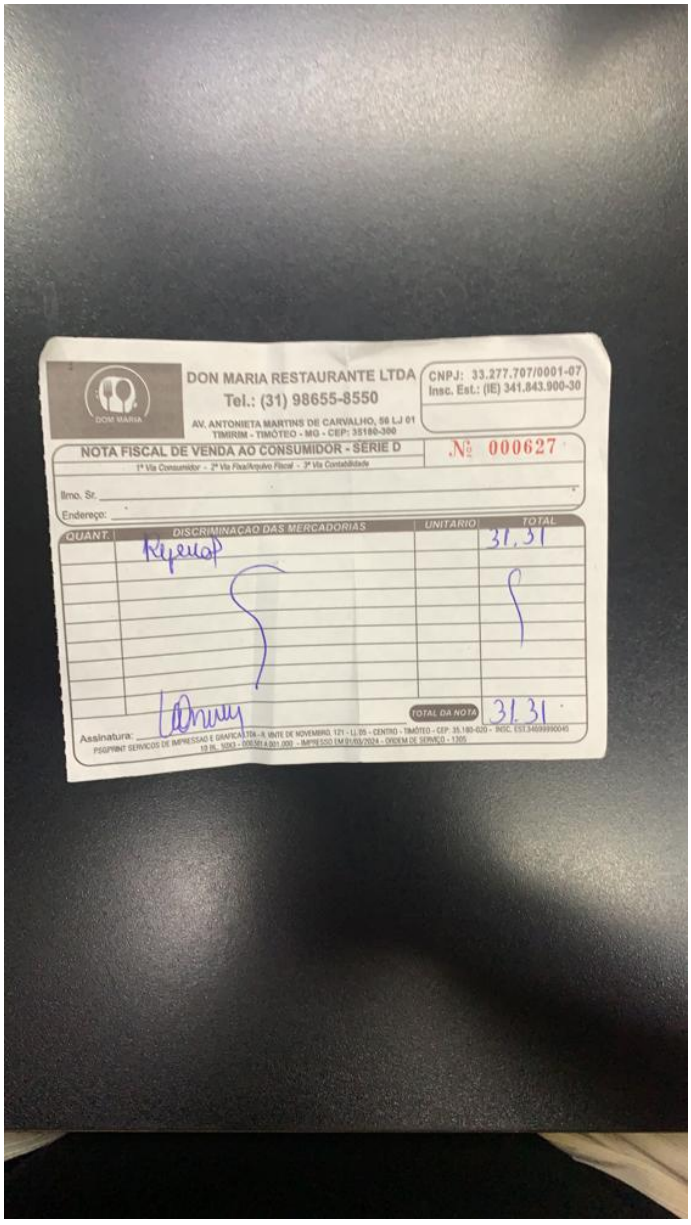
Despesa #59055808

17/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 31,31 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59027578

17/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,94 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58949408

16/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 16,92 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

16 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 16,92

Preço da viagem	R$ 15,55
Taxa de intermediação	R$ 0,63
Subtotal	**R$ 16,18**
Descontos e ajustes	-R$ 0,01
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 16,92

16/4/2025 7:55

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

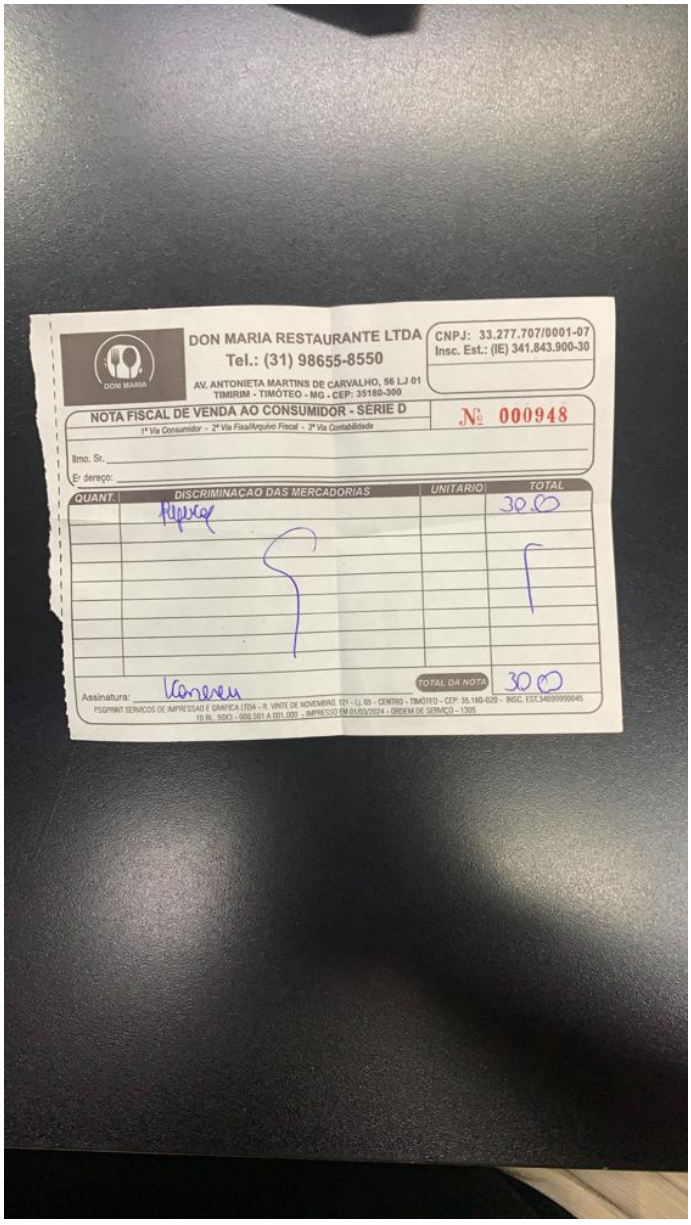
Despesa #58975073

16/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 30,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58997216

16/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 18,98 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

16 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 18,98**
Preço da viagem	R$ 17,48
Taxa de intermediação	R$ 0,75
Subtotal	**R$ 18,23**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 16/4/2025 18:19	R$ 18,98

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59006474

16/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 40,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

ù8
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000006698	MSP PENNE	1,000	Un	31,66	31,66
02	0000000006680	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
03	0000000006653	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
04	0000000006665	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
05	0000000006655	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
06	0000000006669	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
07	0000000006658	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
08	0000000006682	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
09	0000000006659	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
10	0000000006670	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
11	7894900701609	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 11
TOTAL R$ 40,75
Cartao de Credito 40,75
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:326505 Emis:16:04:2025 20:53:09
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3265 0510 0106 3357

Prot. Autor.:131256162709671 2025-04-16T20:53:11-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
16/04/25 20:53 - RV: 106335 - PDV: 101
OPR.: LAURIANY
CONSUMO NA MESA: 0056 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 13,13(32,22%)
Federais: R$ 5,63 Estaduais: R$ 7,50 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

Despesa #58935120

15/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 38,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

Ü8
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000000227	PIZZA PORTU	1,000	Un	29,90	29,90
02	7894900701609	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 2
TOTAL R$ 38,90
Cartao de Credito 38,90
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:326369 Emis:15:04:2025 20:55:53
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3263 6910 0106 0850

Prot. Autor.:131256152190397 2025-04-15T20:55:55-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
15/04/25 20:55 - RV: 106085 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO DA MESA: 0016 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 12,57(32,31%)
Federais: R$ 5,39 Estaduais: R$ 7,18 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58923670

15/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 10,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

15 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 10,97

Preço da viagem	R$ 9,94
Taxa de intermediação	R$ 0,40
Subtotal	**R$ 10,34**
Custo fixo	R$ 0,75
Descontos e ajustes	-R$ 0,12

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 10,97

15/4/2025 18:16

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

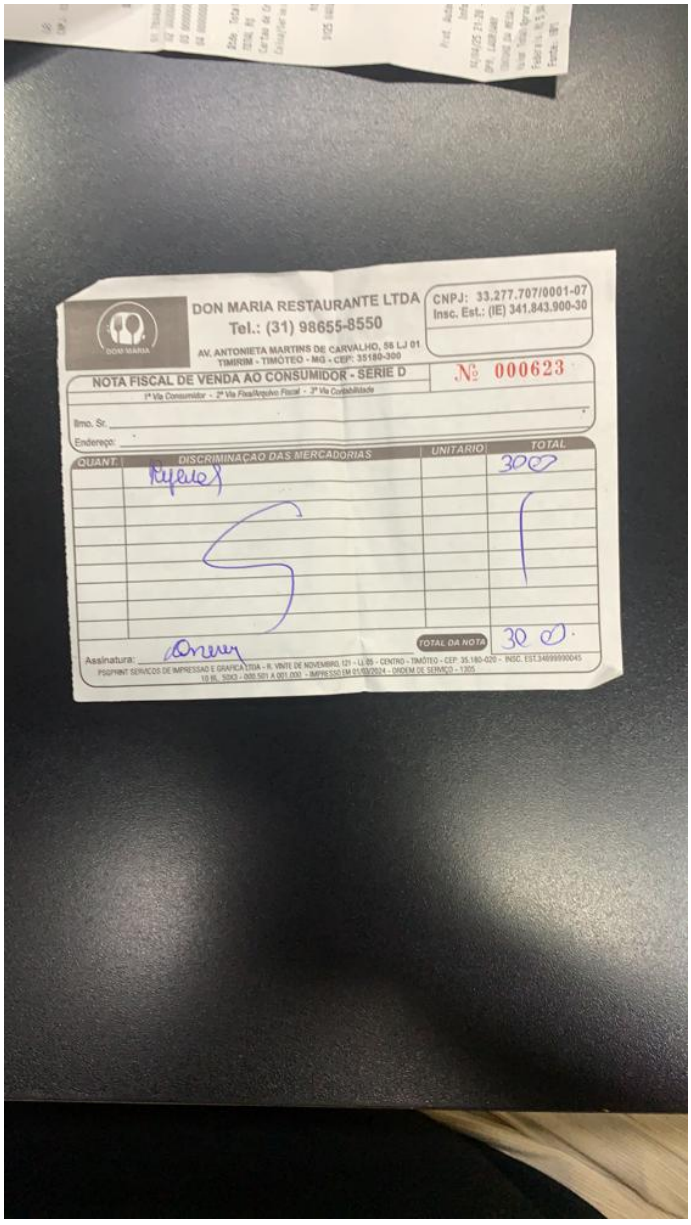
Despesa #58896092

15/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 30,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58874719

15/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

15 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,95

Preço da viagem	R$ 8,33
Taxa de intermediação	R$ 0,32
Subtotal	**R$ 8,65**
Custo fixo	R$ 0,75
Descontos e ajustes	-R$ 0,45

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,95

15/4/2025 7:47

Despesa #58797430

14/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 1228,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	19277
Data da emissão da nota	21/04/2025 10:00:50
Data do fato gerador	21/04/2025 10:00:50
Código de verificação	8IUPCGH3B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social:HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ:06.372.018/0001-09 Inscrição municipal: — Telefone:(31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF:MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF:SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com HospedagemTaxasCONTA: 10788-60383 APTO.: 213 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 6 VALOR_DIARIA: 195.00 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.75 ABERTURA: 14/04/2025 FECHAMENTO: 20/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito R$ 1.228,50 .	1.228,5000	1.0000	1.228,5000	1.228,50x4,42 =	54,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.228,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.228,50 — **Valor liquido = R$ 1.228,50**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.228,50	54,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 165,23 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,84 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

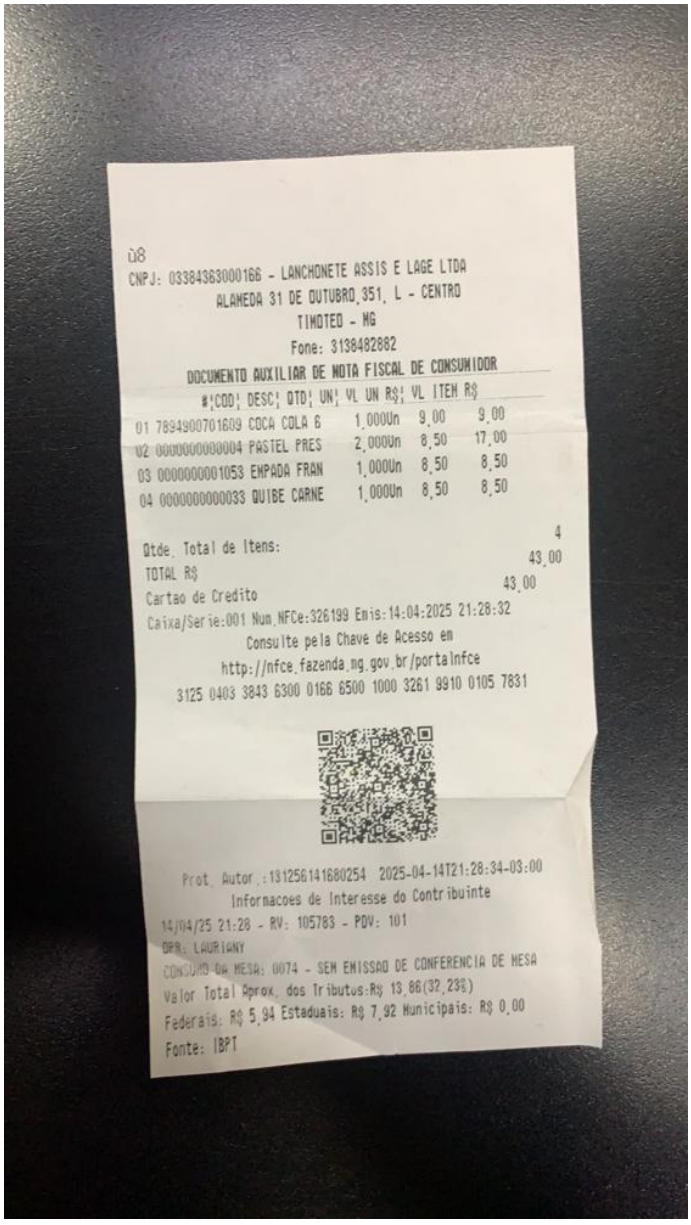
Despesa #58864689

14/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 43,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



ûß
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#¦COD¦ DESC¦ QTD¦ UN¦ VL UN R$¦ VL ITEM R$			
01 7894900701609 COCA COLA 6	1,000Un	9,00	9,00
02 0000000000004 PASTEL PRES	2,000Un	8,50	17,00
03 0000000001053 EMPADA FRAN	1,000Un	8,50	8,50
04 0000000000033 QUIBE CARNE	1,000Un	8,50	8,50

Qtde. Total de Itens: 4
TOTAL R$ 43,00
Cartao de Credito 43,00
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:326199 Emis:14:04:2025 21:28:32
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3261 9910 0105 7831

Prot. Autor.:131256141680254 2025-04-14T21:28:34-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
14/04/25 21:28 - RV: 105783 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO EM MESA: 0074 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 13,86(32,23%)
Federais: R$ 5,94 Estaduais: R$ 7,92 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58860548

14/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

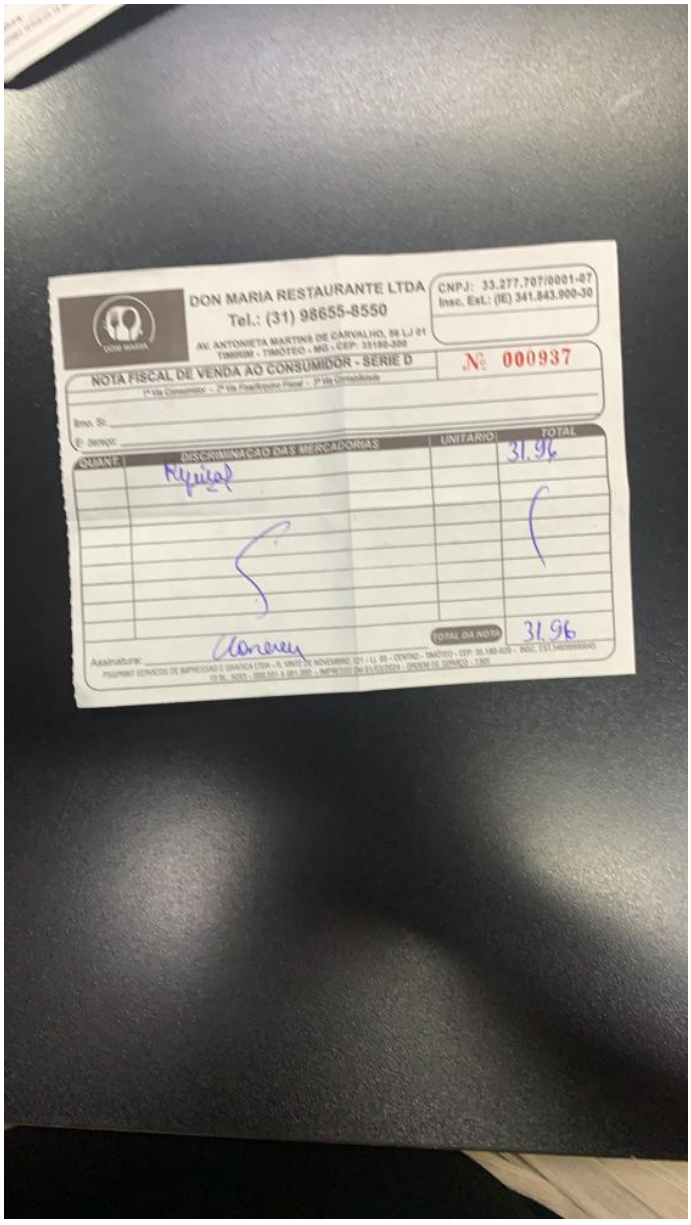
Despesa #58827767

14/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 31,96 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #58800004

14/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 27,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

14 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 27,97**
Preço da viagem	R$ 25,63
Taxa de intermediação	R$ 1,59
Subtotal	**R$ 27,22**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 — R$ 27,97

14/4/2025 8:02

Trocar a forma de pagamento

Despesas por Usuários

vexpense$ 02/05/2025 16:51:11

Salutem

FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI - Banco: / AG: / CC: / CPF/CNPJ: 067.515.628-96

#7271135 - Hospital maternidade Timóteo 21/04 a 27/04 Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
59463455	EvelynHedley	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	27/04/2025	Alimentação	Não	BRL 27,00
59454597	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	27/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 12,98
59454565	CHURRASCARIA ENCANTADO	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	27/04/2025	Alimentação	Não	BRL 58,15
59453720	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	27/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 13,91
59442803	55.320.403 ELSON CALDA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	26/04/2025	Alimentação	Não	BRL 29,00
59435848	LANCHE DI MINAS	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	26/04/2025	Alimentação	Não	BRL 56,90
59417243	ESPETOS NA BRASA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	25/04/2025	Alimentação	Não	BRL 46,00
59406769	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	25/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,90
59382576	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	25/04/2025	Alimentação	Não	BRL 30,82
59362023	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	25/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,94
59294782	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	24/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,96
59351566	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	24/04/2025	Alimentação	Não	BRL 36,50
59343022	UBER* TRIP	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	24/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 10,96
59316014	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	24/04/2025	Alimentação	Não	BRL 23,85
59284694	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	23/04/2025	Alimentação	Não	BRL 45,00
59276371	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	23/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 9,97
59254292	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	23/04/2025	Alimentação	Não	BRL 26,23
59230912	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	23/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 8,94
59222850	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	22/04/2025	Alimentação	Não	BRL 31,75
59214333	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	22/04/2025	Hospedagem	Não	BRL 1433,25
59213621	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	22/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 7,91
59188891	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	22/04/2025	Alimentação	Não	BRL 27,00
59161948	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	22/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 10,92

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
59143088	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	21/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 19,92
59152994	ifood *IFD*DP HAMBUR	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	21/04/2025	Alimentação	Não	BRL 58,88
59144053	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	21/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 15,95
59144018	CHURRASCARIA ENCANTADO	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	21/04/2025	Alimentação	Não	BRL 42,55
Total:							**BRL 2111,14**

Resumo por projeto:

Projeto	Total
HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	BRL 2111,14

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	25/04/2025 07:16:40	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	29/04/2025 14:51:43	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	29/04/2025 15:06:41	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	29/04/2025 15:07:37	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	29/04/2025 15:07:47	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	29/04/2025 15:13:59	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	29/04/2025 15:15:45	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	29/04/2025 15:16:28	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	29/04/2025 15:42:31	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	29/04/2025 19:53:42	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	29/04/2025 19:59:16	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Aprovado	30/04/2025 10:09:05	VANESSA FERREIRA LOPES	
Aprovado	30/04/2025 11:20:08	JENNIFER MOREIRA	
Aprovado	30/04/2025 11:38:29	RAFAELA PELEGRINI PEREIRA	
Aprovado	02/05/2025 16:50:54	DÉBORA LUIZA DE ARAÚJO	

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

Tipo de Despesa	Valor Total
Alimentação	539,63
Taxi e Uber	138,26
Hospedagem	1433,25

Despesa #59463455

27/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 27,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: EvelynHedley

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59454597

27/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 12,98 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

27 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 12,98

Preço da viagem	R$ 11,74
Taxa de intermediação	R$ 0,49
Subtotal	**R$ 12,23**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 27/4/2025 14:31	R$ 12,98

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

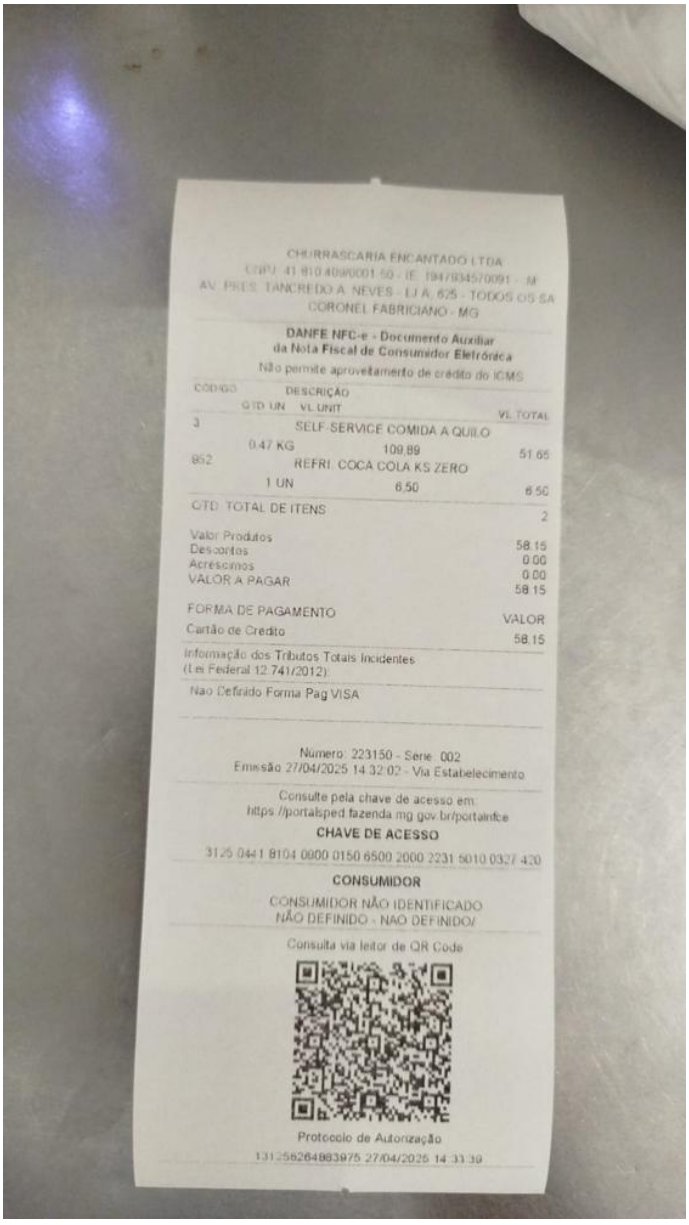
Despesa #59454565

27/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 58,15 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: CHURRASCARIA ENCANTADO

Observação:



CHURRASCARIA ENCANTADO LTDA
CNPJ: 41.810.409/0001-50 - IE: 194793457/0091 - IM:
AV. PRES. TANCREDO A. NEVES - LJ A, 625 - TODOS OS SA
CORONEL FABRICIANO - MG

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
3	SELF SERVICE COMIDA A QUILO	0,47 KG	109,89	51,65
852	REFRI. COCA COLA KS ZERO	1 UN	6,50	6,50

QTD. TOTAL DE ITENS 2

Valor Produtos	58,15
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	58,15

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito	58,15

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Não Definido Forma Pag VISA

Número: 223150 - Serie: 002
Emissão 27/04/2025 14:32:02 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

CHAVE DE ACESSO

3125 0441 8104 0900 0150 6500 2000 2231 5010 0327 420

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NÃO DEFINIDO - NAO DEFINIDO/

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização
131256264883975 27/04/2025 14:33:39

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59453720

27/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 13,91 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

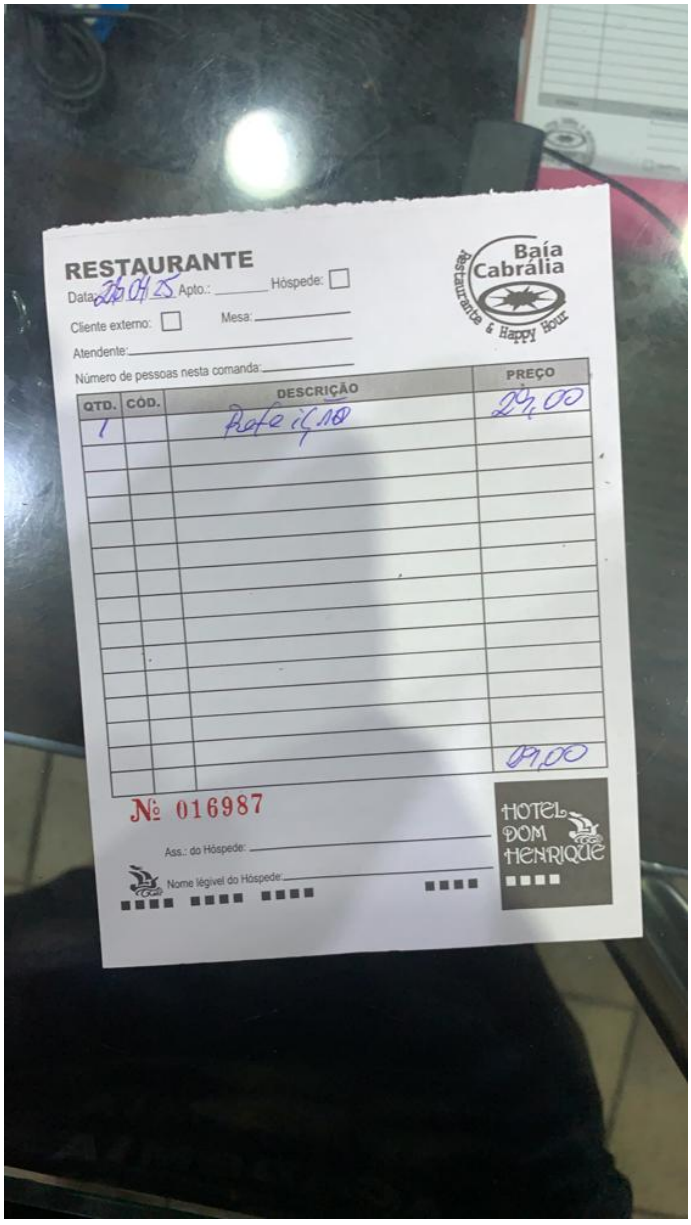
Despesa #59442803

26/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 29,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: 55.320.403 ELSON CALDA

Observação:



Despesa #59435848

26/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 56,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: LANCHE DI MINAS

Observação:

RECIBO#3-4675

Lanche Di Minas

Praça Primeiro de Maio - 200, Loja 06 •
+31989791435

1 item (Qtd.: 1)

1x REFEIÇÃO R$ 56,90

Total: R$ 56,90

Cartão de Crédito: R$ 56,90

26 de Abril de 2025 às 14:47

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59417243

25/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 46,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: ESPETOS NA BRASA

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59406769

25/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

25 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,90

Preço da viagem	R$ 7,81
Taxa de intermediação	R$ 0,34
Subtotal	**R$ 8,15**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,90

25/4/2025 17:50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59382576

25/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 30,82 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59362023

25/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,94 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

23 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,94

Preço da viagem	R$ 7,87
Taxa de intermediação	R$ 0,32
Subtotal	**R$ 8,19**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,94

23/4/2025 7:38

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59294782

24/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,96 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

24 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,96

Taxa de intermediação	R$ 0,32
Preço da viagem	R$ 12,18
Subtotal	**R$ 12,50**
Descontos e ajustes	-R$ 4,29
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,96

24/4/2025 8:03

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

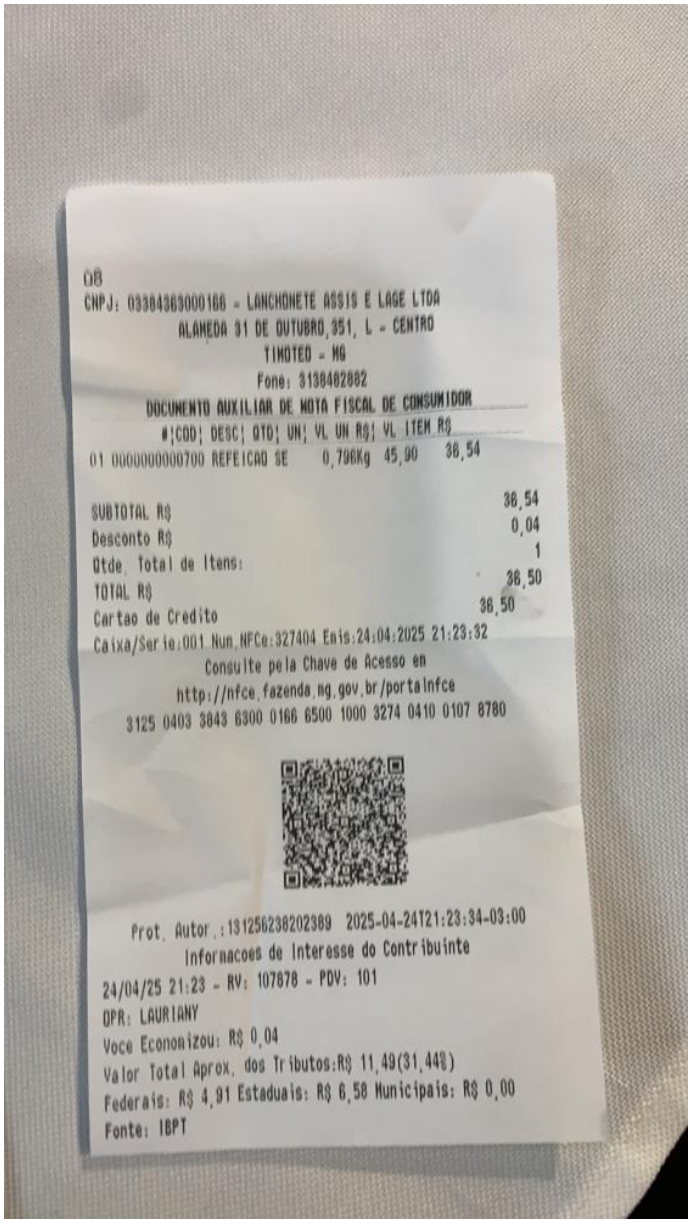
Despesa #59351566

24/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 36,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



QB
CNPJ: 033843630000186 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,951, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000000700	REFEICAO SE	0,796	Kg	45,90	36,54

SUBTOTAL R$	36,54
Desconto R$	0,04
Qtde. Total de Itens:	1
TOTAL R$	36,50
Cartao de Credito	36,50

Caixa/Serie:001 Num.NFCe:327404 Emis:24:04:2025 21:23:32
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3274 0410 0107 8780

Prot. Autor.:131256238202389 2025-04-24T21:23:34-03:00
Infornacoes de Interesse do Contribuinte
24/04/25 21:23 - RV: 107878 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
Voce Economizou: R$ 0,04
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 11,49(31,44%)
Federais: R$ 4,91 Estaduais: R$ 6,58 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59343022

24/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 10,96 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* TRIP

Observação:

Recibo

24 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 10,96

Taxa de intermediação	R$ 0,42
Preço da viagem	R$ 11,00
Subtotal	**R$ 11,42**
Descontos e ajustes	-R$ 1,22
Custo fixo	R$ 0,75
Tempo de espera	R$ 0,01

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 10.96

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59316014

24/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 23,85 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

Despesa #59284694

23/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 45,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59276371

23/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 9,97 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

23 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 9,97

Preço da viagem	R$ 12,56
Taxa de intermediação	R$ 0,35
Subtotal	**R$ 12,91**
Descontos e ajustes	-R$ 3,69
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 9,97

23/4/2025 18:39

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59254292

23/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 26,23 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59230912

23/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 8,94 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

23 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 8,94

Preço da viagem	R$ 7,87
Taxa de intermediação	R$ 0,32
Subtotal	**R$ 8,19**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 8,94

23/4/2025 7:38

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59222850

22/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 31,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:

ù8
CNPJ: 03384363000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000006698	MSP PENNE	1,000	Un	31,66	31,66
02	0000000006680	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
03	0000000006653	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
04	0000000006671	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
05	0000000006655	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
06	0000000006689	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
07	0000000006658	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
08	0000000006662	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
09	0000000006659	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
10	0000000006670	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01

Qtde. Total de Itens: 10
TOTAL R$ 31,75
Cartao de Credito 31,75
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:327124 Emis:22:04:2025 21:11:36
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3271 2410 0101 3997

Prot. Autor.:131256217847436 2025-04-22T21:11:38-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
22/04/25 21:11 - RV: 107399 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO DA MESA: 0013 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 9,96(31,37%)
Federais: R$ 4,26 Estaduais: R$ 5,70 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

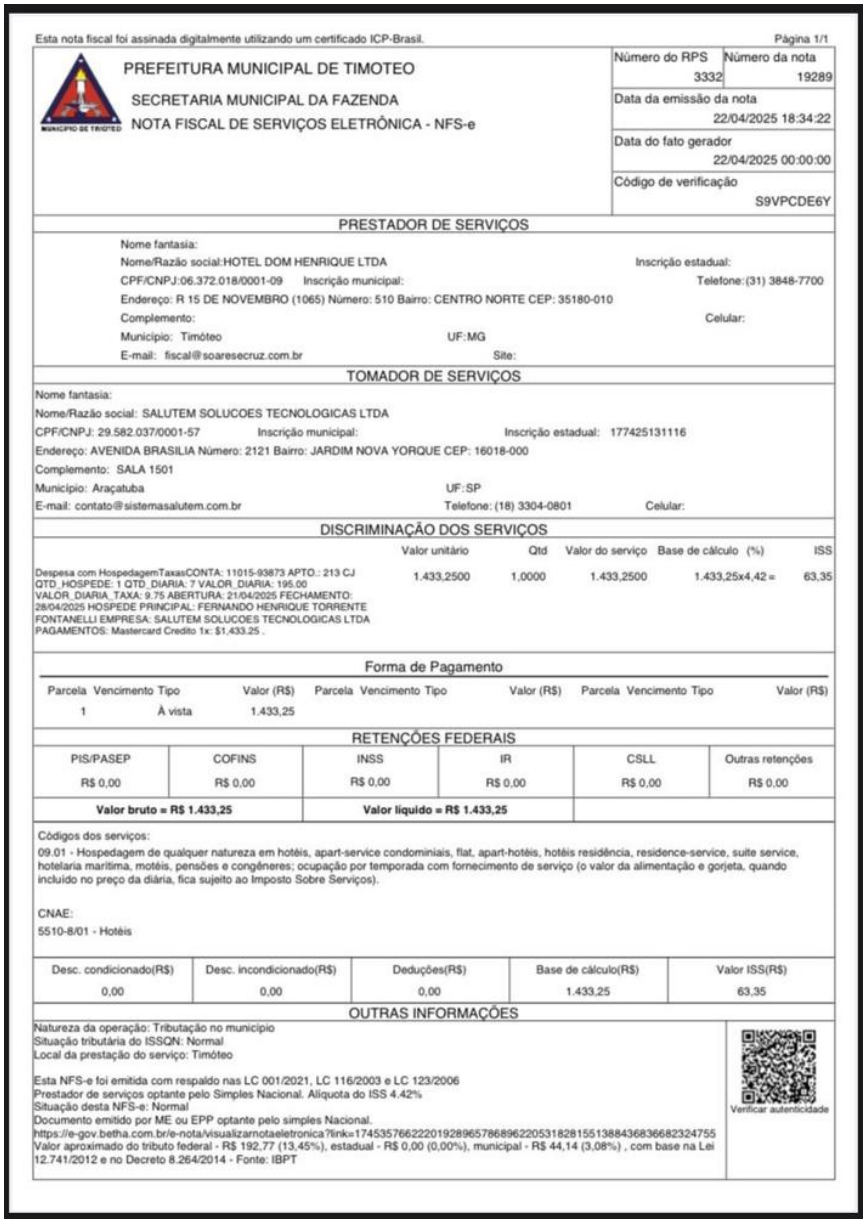
Despesa #59214333

22/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 1433,25 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3332	19289

Data da emissão da nota: 22/04/2025 18:34:22
Data do fato gerador: 22/04/2025 00:00:00
Código de verificação: S9VPCDE6Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone: (31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF: SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com HospedagemTaxasCONTA: 11015-93873 APTO.: 213 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 7 VALOR_DIARIA: 195.00 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.75 ABERTURA: 21/04/2025 FECHAMENTO: 28/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $1,433.25 .	1.433,2500	1,0000	1.433,2500	1.433,25x4,42 =	63,35

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.433,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.433,25 — **Valor líquido = R$ 1.433,25**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.433,25	63,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=174535766222019289657868962205318281551388436836682324755
Valor aproximado do tributo federal - R$ 192,77 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 44,14 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59213621

22/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 7,91 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

22 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 7,91**
Preço da viagem	R$ 17,17
Taxa de intermediação	R$ 0,36
Subtotal	**R$ 17,53**
Descontos e ajustes	-R$ 10,37
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 22/4/2025 18:24	R$ 7,91

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59188891

22/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 27,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59161948

22/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 10,92 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

22 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 10,92

Taxa de intermediação R$ 0,40

Preço da viagem R$ 9,77

Subtotal R$ 10,17

Custo fixo R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 10,92

22/4/2025 7:45

Trocar a forma de pagamento

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59143088

21/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 19,92 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

21 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 19,92

Preço da viagem	R$ 18,33
Taxa de intermediação	R$ 0,84
Subtotal	R$ 19,17
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 19,92

21/4/2025 13:29

Despesa #59152994

21/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 58,88 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: ifood *IFD*DP HAMBUR

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59144053

21/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 15,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

21 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 15,95

Taxa de intermediação	R$ 0,60
Preço da viagem	R$ 14,60
Subtotal	**R$ 15,20**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 21/4/2025 14:23	R$ 15,95

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

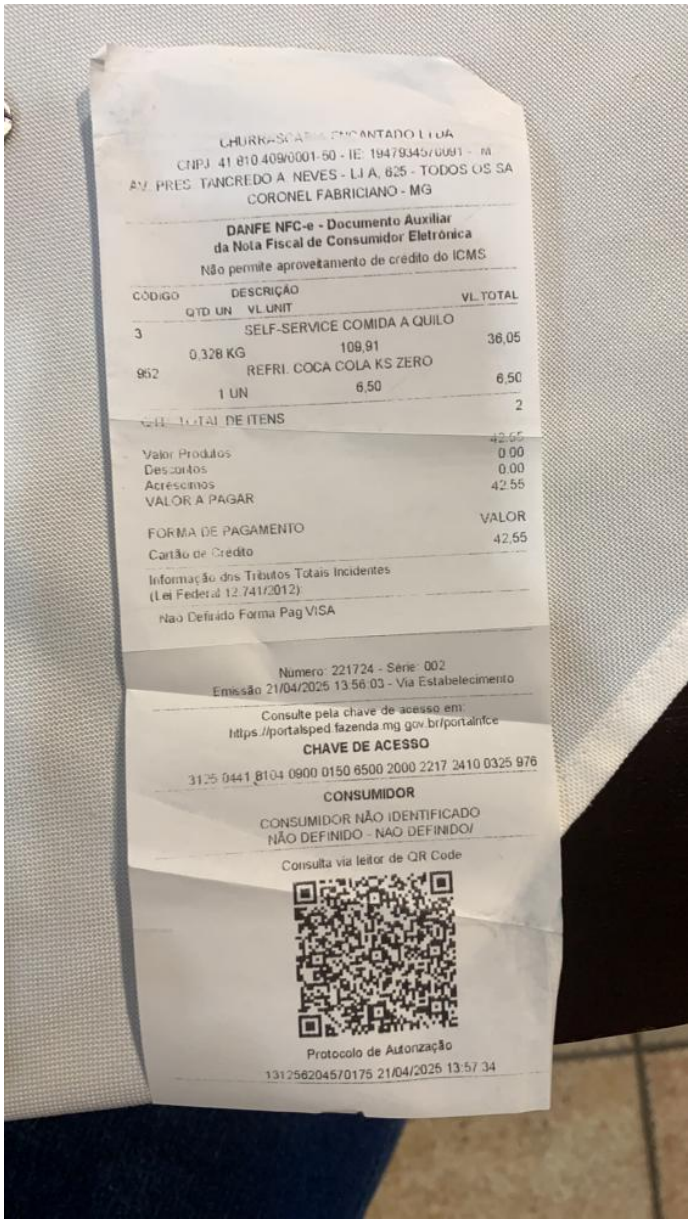
Despesa #59144018

21/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 42,55 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: CHURRASCARIA ENCANTADO

Observação:



Despesas por Usuários

vexpense$ 06/05/2025 15:17:10

Salutem

FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI - Banco: / AG: / CC: / CPF/CNPJ: 067.515.628-96

#7298823 - Hospital maternidade Timóteo 28/04 a 01/05 Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
59684920	PASSARINHO NAO BEBE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/05/2025	Água	Não	BRL 8,00
59684893	PASSARINHO NAO BEBE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/05/2025	Café da manhã	Não	BRL 20,00
59684763	GIRAFFAS - SP - AEROPO	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	01/05/2025	Alimentação	Não	BRL 36,00
59613170	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 25,96
59682050	ROMANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Água	Não	BRL 10,00
59682044	ROMANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Alimentação	Não	BRL 29,90
59671505	EMPORIO VALE D ACO	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Alimentação	Não	BRL 14,50
59664026	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 80,95
59649766	Passagem Timóteo mg X Araçatuba sp	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Passagem Aérea	Sim	BRL 1573,51
59639702	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Água	Não	BRL 30,50
59638187	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 18,94
59637770	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	30/04/2025	Alimentação	Não	BRL 24,17
59599988	IFD*PEPPERS FOODS LTDA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	29/04/2025	Alimentação	Não	BRL 59,80
59588495	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	29/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 9,91
59564512	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	29/04/2025	Alimentação	Não	BRL 29,74
59543280	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	29/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 9,99
59471057	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	28/04/2025	Água	Não	BRL 63,00
59534852	TIA ELIANA	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	28/04/2025	Alimentação	Não	BRL 40,75
59524863	Uber UBER * PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	28/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 9,95
59495609	Restaurante	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	28/04/2025	Alimentação	Não	BRL 30,66
59472032	UBER* PENDING	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	28/04/2025	Taxi e Uber	Não	BRL 29,98
59471178	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	28/04/2025	Hospedagem	Não	BRL 409,50
59471081	HOT D HENRIQUE	Consultores	HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	28/04/2025	Lavanderia	Não	BRL 120,25

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
Total:							**BRL 2685,96**

Resumo por projeto:

Projeto	Total
HOSPITAL MATERNIDADE TIMOTEO -MG	BRL 2685,96

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	29/04/2025 10:34:38	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	02/05/2025 17:19:39	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	02/05/2025 17:30:46	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	05/05/2025 10:51:45	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	05/05/2025 10:51:52	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Reprovado	05/05/2025 10:53:22	VANESSA FERREIRA LOPES	
Reaberto	05/05/2025 10:54:07	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Enviado	05/05/2025 10:54:29	FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI	
Aprovado	05/05/2025 15:26:51	VANESSA FERREIRA LOPES	
Aprovado	05/05/2025 16:26:55	JENNIFER MOREIRA	
Aprovado	05/05/2025 16:27:18	RAFAELA PELEGRINI PEREIRA	
Aprovado	06/05/2025 15:16:43	DÉBORA LUIZA DE ARAÚJO	

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

Tipo de Despesa	Valor Total
Água	111,50
Café da manhã	20,00
Alimentação	265,52
Taxi e Uber	185,68
Passagem Aérea	1573,51
Hospedagem	409,50
Lavanderia	120,25

Despesa #59684920

01/05/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 8,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: PASSARINHO NAO BEBE

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59684893

01/05/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Café da manhã - BRL 20,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: PASSARINHO NAO BEBE

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59684763

01/05/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 36,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: GIRAFFAS - SP - AEROPO

Observação:

GUAPURUVU COMERCIO DE RESTAURANTE E FAS
RODOVIA SANTOS DUMONT KM 66, 0 - KM66
PARQUE VIRACOPOS - CAMPINAS
CNPJ 19684617000235 IE 795496246113
Extrato Nº: 174134
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT
Razão Social/Nome
#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$
001 32 TOSTEX BAURU
1,0000 UN X 25,000 25,00
002 202 CAFE COADO DUPLO
1,0000 UN X 11,000 11,00
TOTAL R$ 36,00
Outros 36,00
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
SENHA: 287
NSU: 462339
Documento não identificado pelo cliente na venda
MD5:F19F711D0F19D31AB5E50C8518550951
Parcelas: 01-0000000000
SAT Nº: 1168939
01/05/2025 05:47:15
3525 0519 6848 1700 0235 5900 1168 9391 7413 4555 0936
Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59613170

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 25,96 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

30 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 25,96**
Preço da viagem	R$ 27,24
Taxa de intermediação	R$ 1,25
Subtotal	**R$ 28,49**
Descontos e ajustes	-R$ 3,28
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 30/4/2025 7:56	R$ 25,96

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59682050

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 10,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: ROMANA

Observação:

Despesa #59682044

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 29,90 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: ROMANA

Observação:

ROMANA AEROPORTO
ROP COMERCIO DE ALIMENTOS - EIRELI
RODOVIA SANTOS DUMONT KM 66, 0, PARQUE VIRACOPO
CAMPINAS - SP CEP:13052901
CNPJ:14625227000307 IE:795459376110

Extrato Nr:236969 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ:

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UNIT R$		VL ITEM R$
001	000687	CROISSANT PEITO	1,000	UN X	29,90	=	29,90

SUBTOTAL R$ 29,90
TOTAL R$ 29,90
CARTAO R$ 29,90

MASTERCARD REDE
A:6514D1
CREDITO A VISTA VALOR:29,90
022058065237959 DOC:515225658 (SiTef)

Trib aprx R$1,26Est :IBPT
CONTA:000823 Ope:NAIARA Pdv:PDV-01

SAT Nr:001352372 - 30/04/2025 - 23:40:20

CHAVE DE ACESSO
3525 0414 6252 2700 0307 5900 1352 3722 3696 9969 7763

OBRIGADO
PELA PREFERENCIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59671505

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 14,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: EMPORIO VALE D ACO

Observação:

DEOO
EMPORIO VALE DO ACO LTDA
CNPJ: 29.924.395/0001-09 IE: 003.150.017/0097
RODOVIA BR 458, KM 43 SN AEROPORTO DISTRITO INDUSTRIAL
IPATINGA - MG
Telefone: (31) 8838-6525

DOCUMENTO AUX. DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código	Descrição	Qtde	Un	Vlr Unit	Vlr Total
296	PAO DE QUEIJO	1,00	UN	8,00	8,00
88	CAFÉ FILTRADO	1,00	UN	6,50	6,50

Qtde Total de Itens 2
Valor Total R$ 14,50
CARTAO R$ 14,50

Consulte pela chave de acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0429 9243 9500 0109 6500 1000 0945 2914 8524 8731

NFC-e: 000094529-001 30/04/2025 19:02:39
Aut.: 131256297697067 30/04/2025 19:02:39

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Ver.: 01.14.01.000 Trib aprox R$: 1,95 Federal e 2,61 Estadual OS: 000094529-61 OP: NATIELY CX: 1 Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!!!

Despesa #59664026

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 80,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

30 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 80,95

Taxa de intermediação	R$ 3,19
Preço da viagem	R$ 77,01
Subtotal	**R$ 80,20**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 80,95

30/4/2025 18:30

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

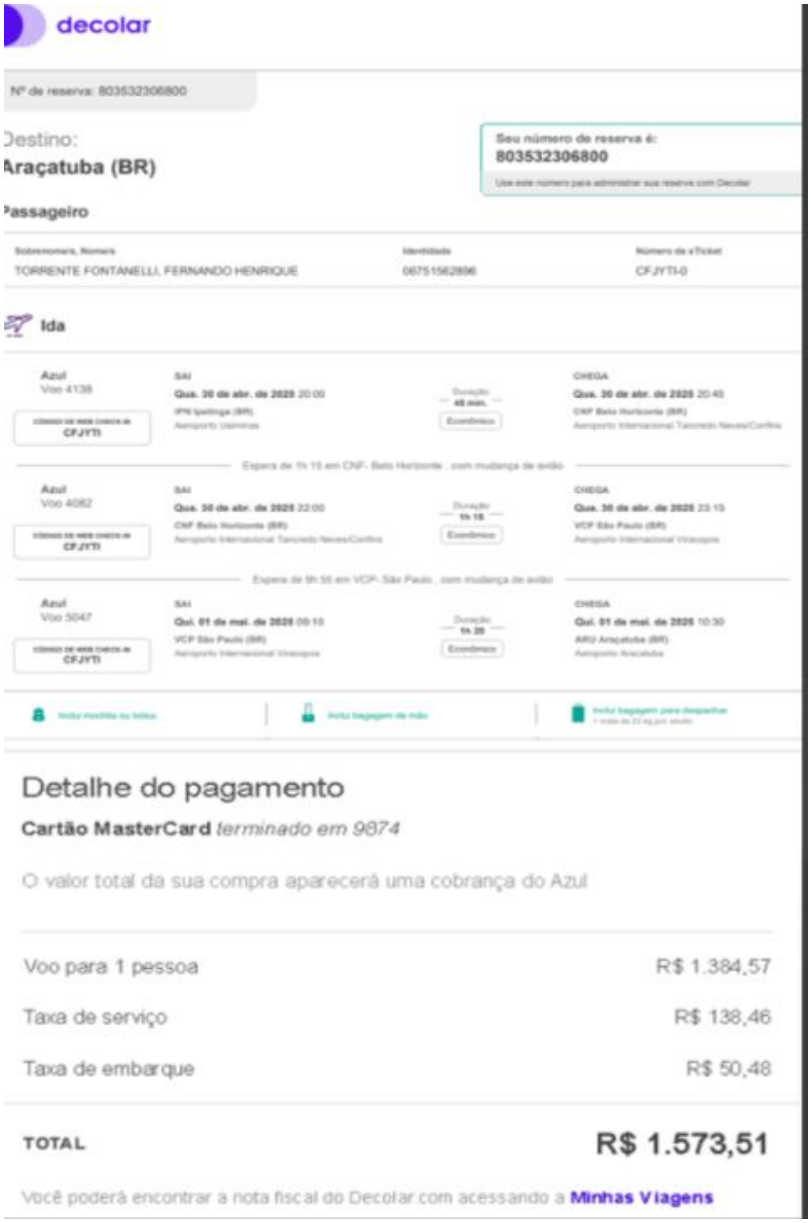
Despesa #59649766

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Passagem Aérea - BRL 1573,51 - (Consultores) - Dinheiro

Descrição: Passagem Timóteo mg X Araçatuba sp

Observação:



decolar

Nº de reserva: 803532306800

Destino:
Araçatuba (BR)

Seu número de reserva é:
803532306800

Passageiro

TORRENTE FONTANELLI, FERNANDO HENRIQUE	06751562896	CFJYTI-0

Ida

Azul Voo 4138 — SAI Qua. 30 de abr. de 2025 20:00 IPN Ipatinga (BR) — Duração 40 min. — Econômico — CHEGA Qua. 30 de abr. de 2025 20:40 CNF Belo Horizonte (BR) Aeroporto Internacional Tancredo Neves/Confins

Espera de 1h 15 em CNF- Belo Horizonte , com mudança de avião

Azul Voo 4082 — SAI Qua. 30 de abr. de 2025 22:00 CNF Belo Horizonte (BR) Aeroporto Internacional Tancredo Neves/Confins — Duração 1h 15 — Econômico — CHEGA Qua. 30 de abr. de 2025 23:15 VCP São Paulo (BR) Aeroporto Internacional Viracopos

Espera de 9h 55 em VCP- São Paulo , com mudança de avião

Azul Voo 5047 — SAI Qui. 01 de mai. de 2025 09:10 VCP São Paulo (BR) Aeroporto Internacional Viracopos — Duração 1h 20 — Econômico — CHEGA Qui. 01 de mai. de 2025 10:30 ARU Araçatuba (BR) Aeroporto Araçatuba

Inclui mochila ou bolsa | Inclui bagagem de mão | Inclui bagagem para despachar

Detalhe do pagamento

Cartão MasterCard *terminado em 9874*

O valor total da sua compra aparecerá uma cobrança do Azul

Voo para 1 pessoa	R$ 1.384,57
Taxa de serviço	R$ 138,46
Taxa de embarque	R$ 50,48
TOTAL	**R$ 1.573,51**

Você poderá encontrar a nota fiscal do Decolar com acessando a **Minhas Viagens**

Despesa #59639702

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 30,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:

RECEBEMOS DE HOTEL DOM HENRIQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 30,50 DESTINATÁRIO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - AVENIDA BRASILIA, 2121 JARDIM NOVA YORQUE Aracatuba-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.590
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOTEL DOM HENRIQUE LTDA
R QUINZE DE NOVEMBRO, 510
CENTRO - 35180-010
Timoteo - MG Fone: (31) 3848-2482

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1.590
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0506 3720 1800 0109 5500 2000 0015 9017 0762 7628
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256626496561 - 02/05/2025 15:37:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.074.489/0055		06.372.018/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	02/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASILIA, 2121	JARDIM NOVA YORQUE	16018-000	02/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Aracatuba	SP	(18) 3304-0801		15:37:17

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 02/05/2025
Valor R$ 6,00

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	30,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,50

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	AGUA MINERAL SEM GAS 510ML CEST: 03.005.00	22011000	0500	5405	UN	7	3,50	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	AGUA MINERAL SEM GAS 510ML CEST: 03.005.00	22011000	0500	5405	UN	2	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: contato@sistemasalutem.com.br
Inf. Contribuinte: CONTA: 11225-92180 APTO.: 219 GJ ABERTURA: 28/04/2025 FECHAMENTO: 30/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $28.39 + Mastercard Credito 1x: $2.11
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 11225-92180

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59638187

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 18,94 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

30 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total	**R$ 18,94**
Preço da viagem	R$ 22,62
Taxa de intermediação	R$ 0,72
Subtotal	**R$ 23,34**
Descontos e ajustes	-R$ 5,15
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 30/4/2025 12:59	**R$ 18,94**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

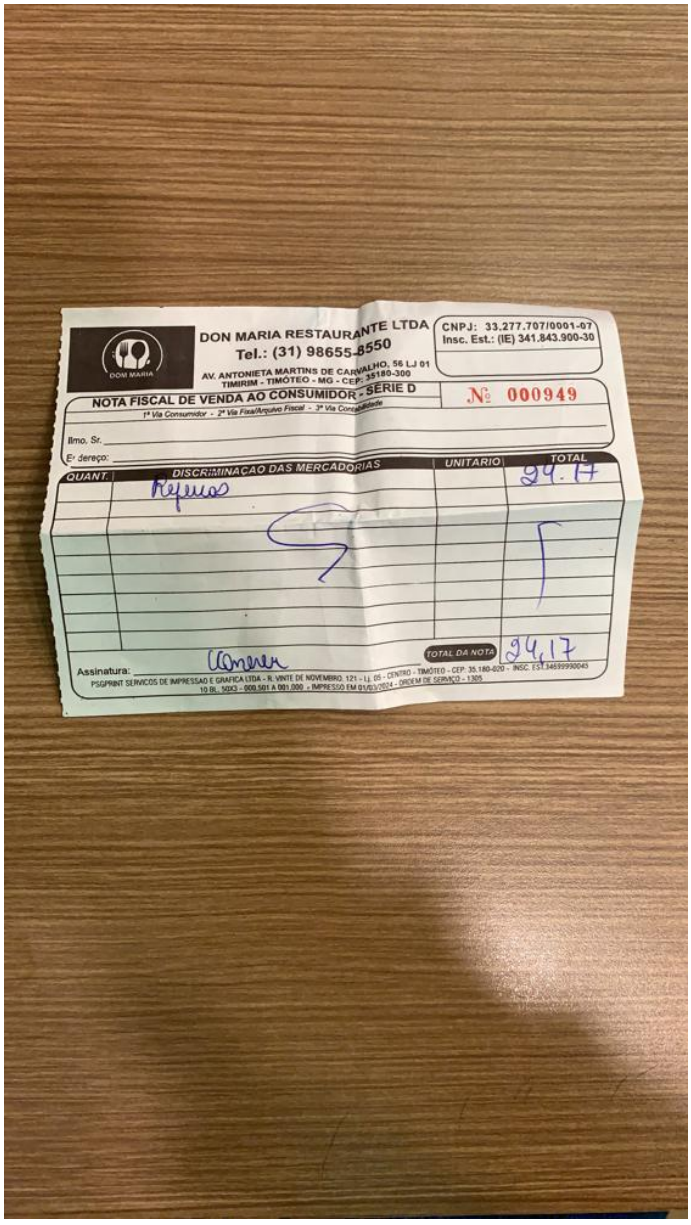
Despesa #59637770

30/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 24,17 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59599988

29/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 59,80 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: IFD*PEPPERS FOODS LTDA

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59588495

29/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 9,91 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59564512

29/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 29,74 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

Despesa #59543280

29/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 9,99 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

Recibo

29 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 9,99

Preço da viagem	R$ 11,14
Taxa de intermediação	R$ 0,35
Subtotal	**R$ 11,49**
Custo fixo	R$ 0,75
Descontos e ajustes	-R$ 2,25

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 9,99

29/4/2025 7:48

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

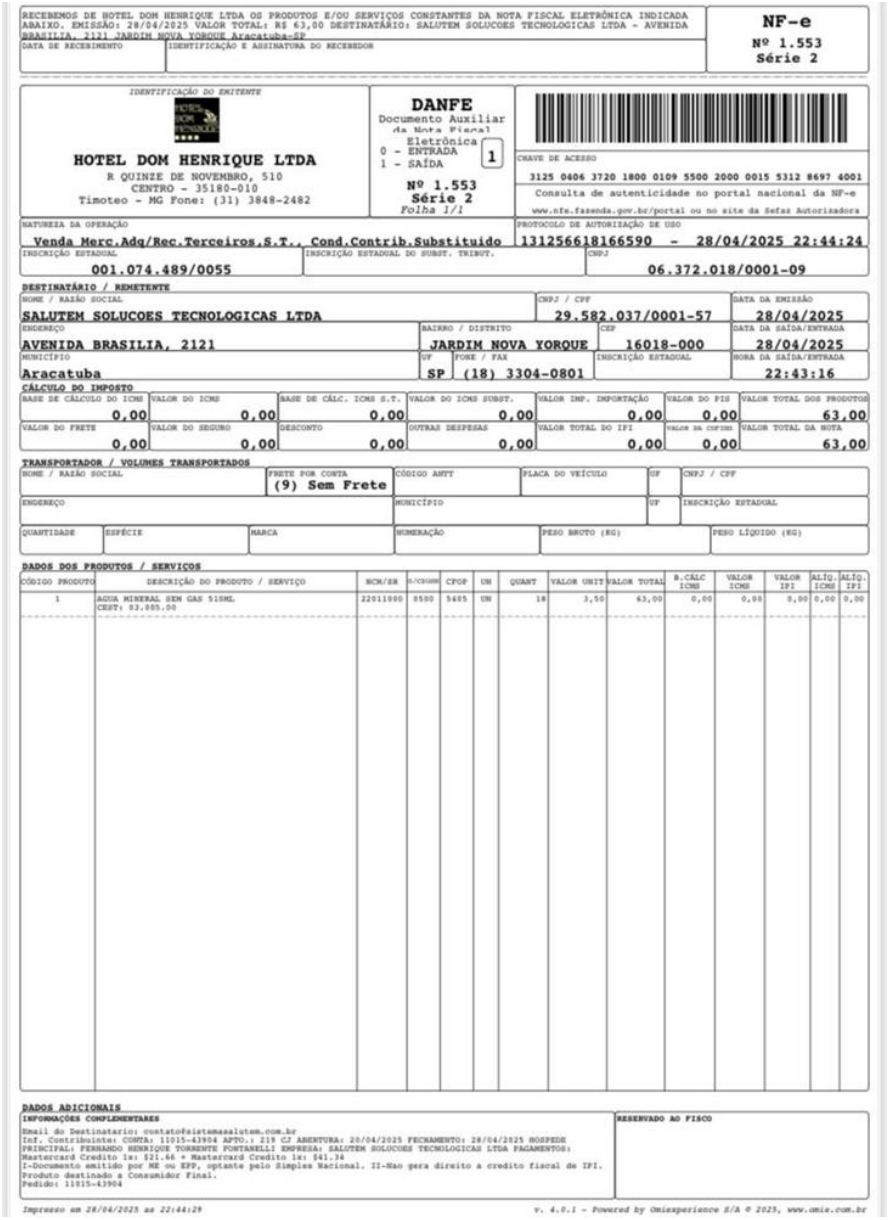
Despesa #59471057

28/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Água - BRL 63,00 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



RECEBEMOS DE HOTEL DOM HENRIQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 63,00 DESTINATÁRIO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - AVENIDA BRASILIA, 2121 JARDIM NOVA YORQUE Aracatuba-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.553
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOTEL DOM HENRIQUE LTDA
R QUINZE DE NOVEMBRO, 510
CENTRO - 35180-010
Timoteo - MG Fone: (31) 3848-2482

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1.553
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0406 3720 1800 0109 5500 2000 0015 5312 8697 4001
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256618166590 - 28/04/2025 22:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.074.489/0055		06.372.018/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	28/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASILIA, 2121	JARDIM NOVA YORQUE	16018-000	28/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Aracatuba	SP	(18) 3304-0801		22:43:16

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	63,00

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	63,00

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	AGUA MINERAL SEM GAS 510ML CEST: 03.005.00	22011000	0500	5405	UN	18	3,50	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: contato@sistemasalutem.com.br Inf. Contribuinte: CONTA: 11015-43904 APTO.: 219 CJ ABERTURA: 20/04/2025 FECHAMENTO: 28/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $21.66 + Mastercard Credito 1x: $41.34 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 11015-43904	

Impresso em 28/04/2025 as 22:44:29 — v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

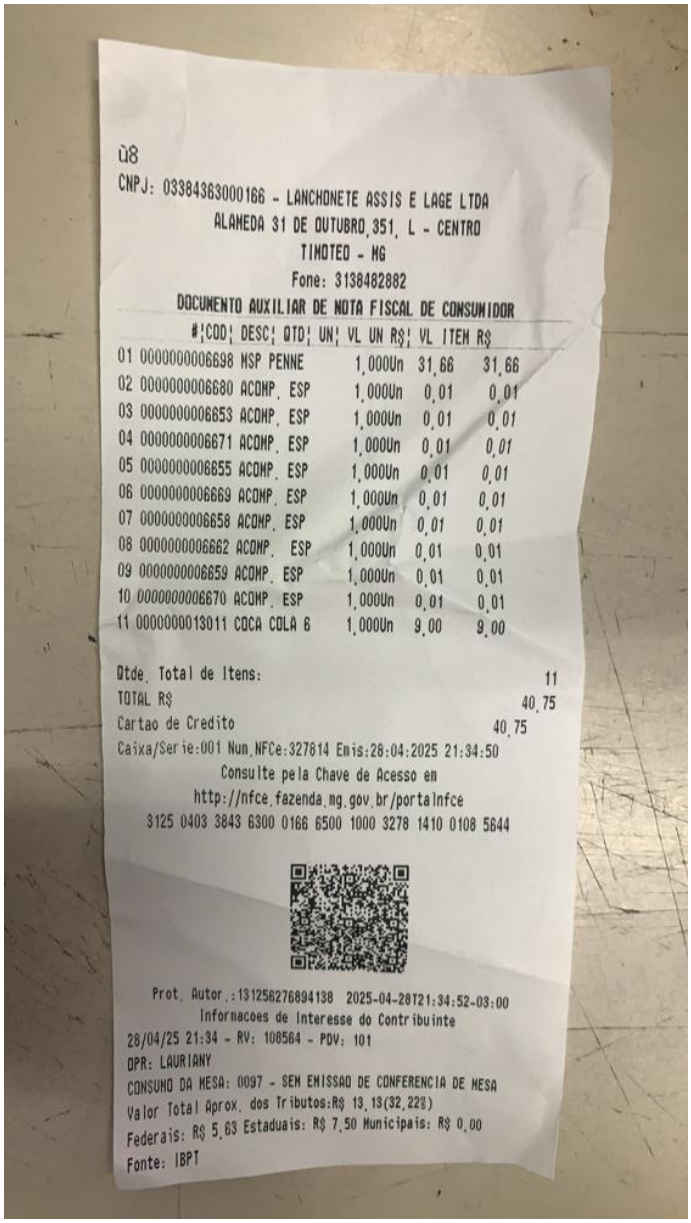
Despesa #59534852

28/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 40,75 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: TIA ELIANA

Observação:



ù8
CNPJ: 03384383000166 - LANCHONETE ASSIS E LAGE LTDA
ALAMEDA 31 DE OUTUBRO,351, L - CENTRO
TIMOTEO - MG
Fone: 3138482882
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
01	0000000006698	MSP PENNE	1,000	Un	31,66	31,66
02	0000000006680	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
03	0000000006653	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
04	0000000006671	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
05	0000000006655	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
06	0000000006669	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
07	0000000006658	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
08	0000000006662	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
09	0000000006659	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
10	0000000006670	ACOMP. ESP	1,000	Un	0,01	0,01
11	0000000013011	COCA COLA 6	1,000	Un	9,00	9,00

Qtde. Total de Itens: 11
TOTAL R$ 40,75
Cartao de Credito 40,75
Caixa/Serie:001 Num.NFCe:327814 Emis:28:04:2025 21:34:50
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0403 3843 6300 0166 6500 1000 3278 1410 0108 5644

Prot. Autor.:131256276894138 2025-04-28T21:34:52-03:00
Informacoes de Interesse do Contribuinte
28/04/25 21:34 - RV: 108564 - PDV: 101
OPR: LAURIANY
CONSUMO DA MESA: 0097 - SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Valor Total Aprox. dos Tributos:R$ 13,13(32,22%)
Federais: R$ 5,63 Estaduais: R$ 7,50 Municipais: R$ 0,00
Fonte: IBPT

Despesa #59524863

28/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 9,95 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Uber UBER * PENDING

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59495609

28/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Alimentação - BRL 30,66 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: Restaurante

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Despesa #59472032

28/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Taxi e Uber - BRL 29,98 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: UBER* PENDING

Observação:

Recibo

28 de abril de 2025

Obrigado por viajar, Fernando

Total R$ 29,98

Preço da viagem	R$ 28,16
Taxa de intermediação	R$ 1,07
Subtotal	**R$ 29,23**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ····9423 R$ 29,98

28/4/2025 7:47

Despesa #59471178

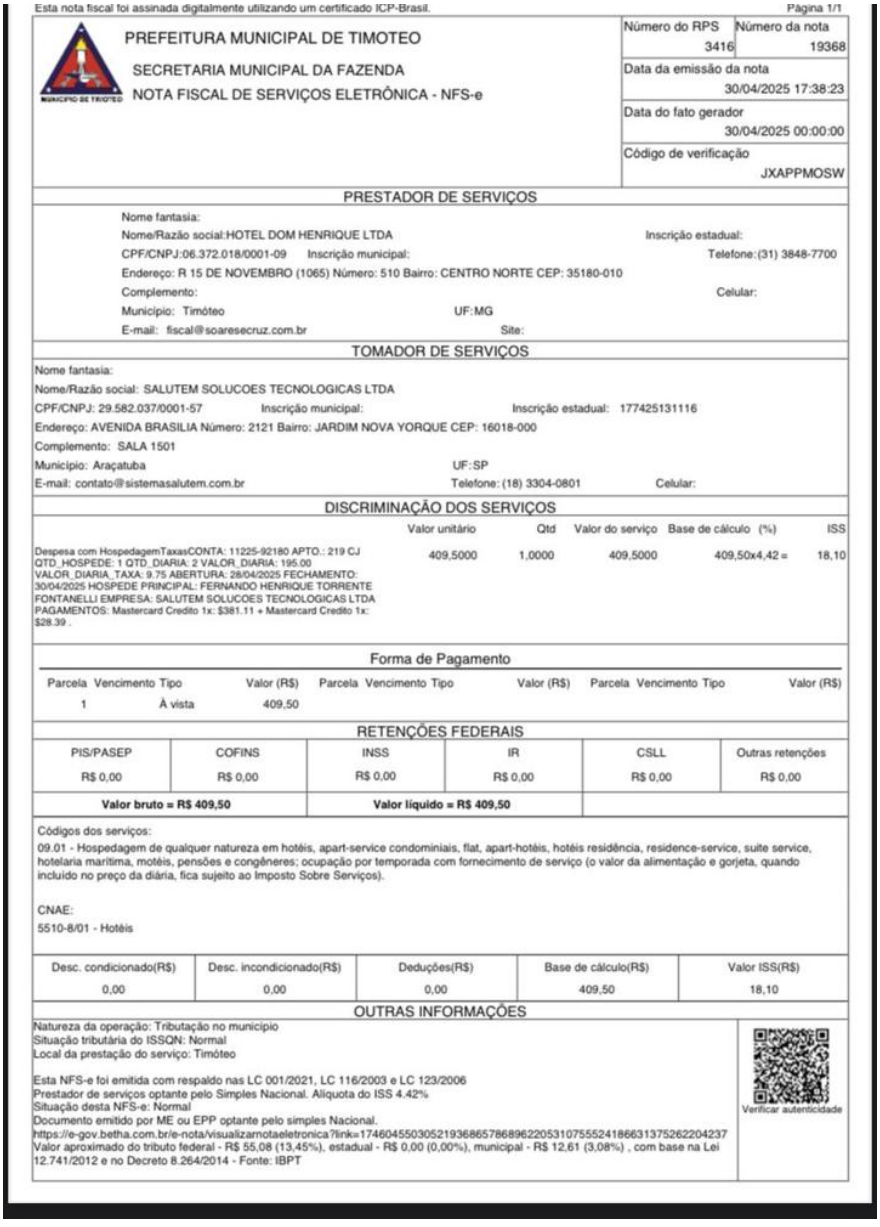
28/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Hospedagem - BRL 409,50 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3416	19368

Data da emissão da nota: 30/04/2025 17:38:23
Data do fato gerador: 30/04/2025 00:00:00
Código de verificação: JXAPPMOSW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social:HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ:06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone:(31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF:MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF:SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com HospedagemTaxasCONTA: 11225-92180 APTO.: 219 CJ QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 2 VALOR_DIARIA: 195.00 VALOR_DIARIA_TAXA: 9.75 ABERTURA: 28/04/2025 FECHAMENTO: 30/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Crédito 1x: $381.11 + Mastercard Crédito 1x: $28.39 .	409,5000	1,0000	409,5000	409,50x4,42 =	18,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	409,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 409,50 — **Valor líquido = R$ 409,50**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	409,50	18,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17460455030521936865786896220531075552418663137526220423 7
Valor aproximado do tributo federal - R$ 55,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 12,61 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

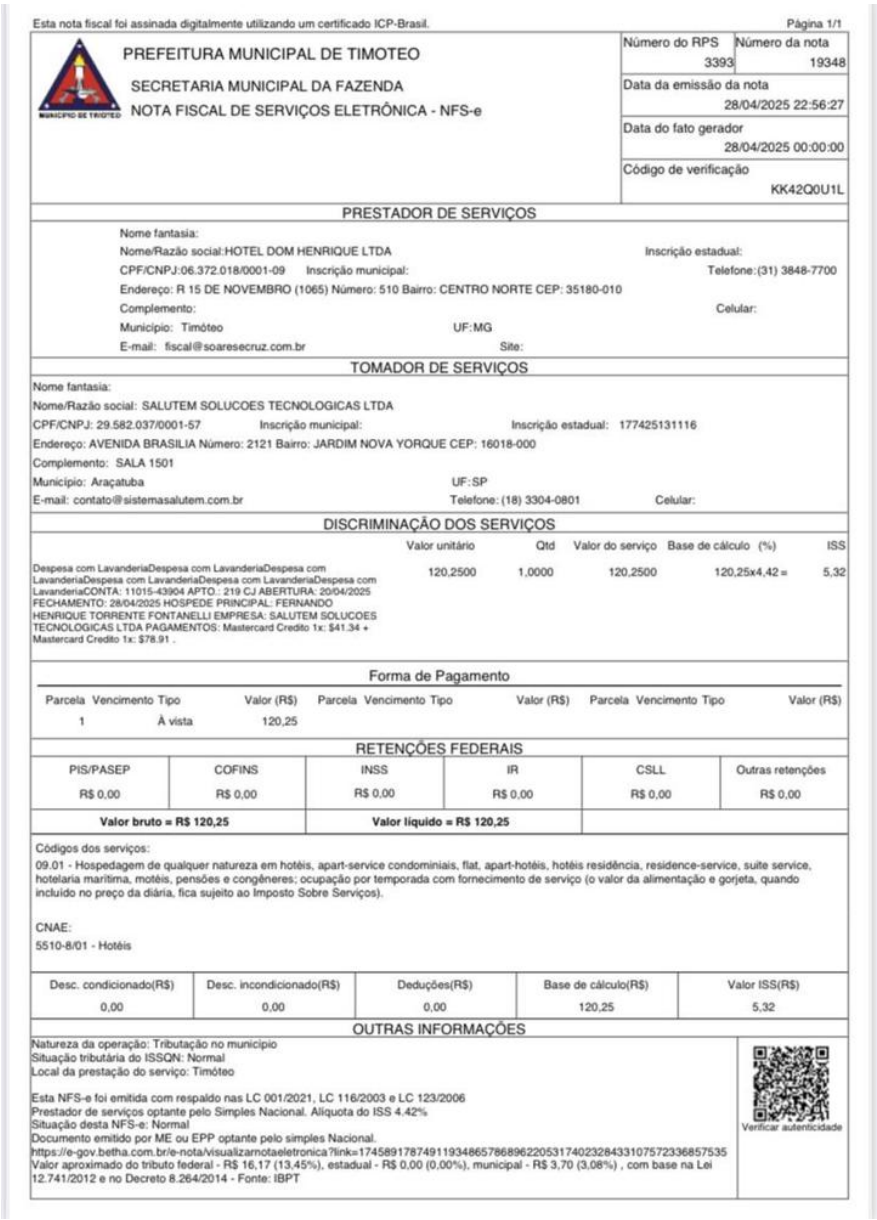
Despesa #59471081

28/04/2025 - FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI

Lavanderia - BRL 120,25 - (Consultores) - Cartão VExpenses

Descrição: HOT D HENRIQUE

Observação:



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3393	19348

Data da emissão da nota: 28/04/2025 22:56:27
Data do fato gerador: 28/04/2025 00:00:00
Código de verificação: KK42Q0U1L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOTEL DOM HENRIQUE LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 06.372.018/0001-09 — Inscrição municipal: — Telefone: (31) 3848-7700
Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 510 Bairro: CENTRO NORTE CEP: 35180-010
Complemento: — Celular:
Município: Timóteo — UF: MG
E-mail: fiscal@soaresecruz.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: 177425131116
Endereço: AVENIDA BRASILIA Número: 2121 Bairro: JARDIM NOVA YORQUE CEP: 16018-000
Complemento: SALA 1501
Município: Araçatuba — UF: SP
E-mail: contato@sistemasalutem.com.br — Telefone: (18) 3304-0801 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaDespesa com LavanderiaCONTA: 11015-43904 APTO.: 219 CJ ABERTURA: 20/04/2025 FECHAMENTO: 28/04/2025 HOSPEDE PRINCIPAL: FERNANDO HENRIQUE TORRENTE FONTANELLI EMPRESA: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA PAGAMENTOS: Mastercard Credito 1x: $41.34 + Mastercard Credito 1x: $78.91 .	120,2500	1,0000	120,2500	120,25x4,42 =	5,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	120,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 120,25 — **Valor liquido = R$ 120,25**

Códigos dos serviços:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	120,25	5,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.42%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=174589178749119348657868962205317402328433107572336857535
Valor aproximado do tributo federal - R$ 16,17 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3,70 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
02/04	Márcia G. Gomes	Recep	Mgomes.
02/04	Ana Luiza N. Leite	CSTI	Ana Luiza
02/04	Sandicia Gomes B. Farias	Coord. Administrativa	[illegible]
02/04	Michele Souza Silva	Ouvidora	[illegible]
02/04	Adriely F. Torres	PA	Torres
02/04	Daniel Ataíde	CC/CME	[illegible]
02/04	Carla Camila MP	BC	Carla
02/04	Henrique Faria Costa	BC	[illegible]
02/04	Svelle Priscila Alegre	B.C	Svelle
02/04	Cristiane Silva Sage	Rx	Cristiane
02/04	Geraldo do Nascimento Silva	Rx	[illegible]
02/04	Fernanda Silva de Oliveira Godoi	maternidade	[illegible]
02/04	[illegible]	UTI Ped	[illegible]
02/04	Izadora Marques	Recepção	[illegible]
02/04	Marlene Luz Pereira	Recepção	[illegible]
02/04	João José de Assis Neto	PA	[illegible]

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
02/04/25	Rosangela A. F. Mateus	Laboratório	Rosangela Alves F. Mateus
02/04/25	Thaynna Cristina B. B. Rod	Pronto Socorro	Thaynna
02/04/25	Marcelene Leli S. C Souza	Pronto Atendimento	[illegible]
02/04/25	Adriely Fernandes Torres	Pronto Atendimento	[illegible]
02/04/25	Cleide Leoni Soares	Pronto Atendimento	[illegible]
02/04/25	João Vitor de Moraes	Pronto Socorro	[illegible]
02/04/25	Carlos Alberto M. F. Cal	Pediatria	[illegible]
02/04/25	Felipe Teixeira P. Vieira	Ortopedia	[illegible]
02/4/25	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02/04/25	Thaynná Brenda Assis Castro	Pronto-Socorro	[illegible]
02/04/25	Sebastião Vieira Dias Junior	Pronto-Socorro	[illegible]
02/04/25	Jessica Simões L. Mendes	Pronto-Socorro	Jessica
02/04/25	Melissa Hendrix	Pronto-Socorro	[illegible]
02/04/25	Gabriel Messias M. Salado	Pronto Socorro	Gabriel
02.04.25	Charlene Musse	Maternidade	Charlene

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
02/04/25	Daianne Kristiny	UTI PED	Daianne Kristiny
02/04/25	Ayele Fernandes	UTI PED	Ayele Fernandes
02/04/25	Ingrid Leles Menezes	UTI PED	Ingrid Leles menezes
02/04/25	Thais Silveira Coutinho	UTI PED	
02/04/25	Graziela margarit gomes	PA	
02/04/25	Maria B U da Fonseca	PA	Maria
02/04/25	Lucas Martins f da Costa	PA	
02/04/25	Kyria Lucina Goulart	Maternidade	
02/04/20	Viviane Luciana	cm	Viviane
02/04/25	Rafaela Soares A.	em	Rafaela
02/04/25	Kamilly Marques Santana	UTI PED	Kamilly.
02/04/25	Maria Stephany Silva.	UTI Ped	Maria.
02/04/25	Carla Joventina Martins Lana	UTI Ped	Carla.

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
02/04	Pollyana C. S. Silva	uti PED	Pollyana C. S. Silva
02/04	Erica geralda Pereira	UTI Adulto	
02/04	Vitoria Raissa	UTI Adulto	
02/04	gleice martins da silva	UTI PED	
02/04	Adenilza R Ferreira	UTI adulto	
02-04		UTI adulto	
02/04		UTI ADULTO	
02-04		UTI	

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
03/04/25	Mariana CB Rodrigues	Fisioterapia	
03/04/25	Luiza Coelho M. de Oliveira	médica UTI/PA	
03/04/25	Ana Laura Marinho Thiago	NIR	Ana Laura Marinho Thiago
03/04/25	Fabriana P. Rufino	Recepção PA	Fabriana P. Rufino
03/04/25	Iraci Aparecida Alvaro	Recepção PA	Iraci Aparecida Alvaro
03/04/25	Sabrina A. de P. Silva	Nutricionista	Sabrina A. de Araujo Silva
03/04/25	Giselle Leal de Almeida	Fisioterapia	Almeida.
03/04/25	Jackelline Horsth de F. Rocha	Serviço Social	
03/04/25	Priscila Lage A. Rodrigues	Psicologia	Priscila
03/04/25	Charlene Souza R. Martins	Fonoaudiologia	Charlene
03/04/25	Pablo Henrique da Silva	UTI Adulto	
03/04/25	Marcos N. C. Lopes	UTI Adulto	
03-04-25	Marcos Rosa de Andrade	UTI A	
03/04/25	[illegible]	UTI A	

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
03/04/25	Dimid Ataíde	CC/CME	[illegible]
03/04/25	Rodrigo Rocha	Ortopedia	[illegible]
03/04/25	Virgínia de Almeida	Clínica/PS	[illegible]
03/04/25	Lidiá Andrea PN	PA	[illegible]
03/04/25	Thatiane C. Lhais Mulano	PA	Mulano
03/04/25	Monalisa dos R. L. Marques	maternidade	[illegible]
03/04/25	Sueller Priscila A. Lopes	CC	Sueller
03/04/25	Dimic Siqueira	PED	[illegible]
03/04/25	Ingrid	UTI PED	Ingrid
03/04/25	Maralhiane	Uti Ped	Maralhiane
03/04/25	Letícia de Oliveira	uti ped	Letícia
03/04/25	Lleiviane Valadares	UTI PED	Lleiviane
03/04/25	Carlos Pereira	Ortop	[illegible]

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
03/03/25	Victoria de Paula	farmácia	
03/03/25	Amyara Morais Pinto	Farmácia	Amyara Morais Pinto
03/04/25	Marlene Luz	Recepção	
03/04	Izadora Marques	Recepção	
03/04	FERNANDA C C Freitas	PS	

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

111 45

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LISTA DE ACOMPANHAMENTO ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
04/04	Joane Martins	C.O	Joane Martins
04/04	[illegible] S. Campos	UTI	[illegible]
04/04	[illegible] Cordeiro	UTI	[illegible]
04/04/25	Luiz Fábio Anis de Alvarenga	UTI Adulto	Luiz

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

M

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
04/04	Lorrane [illegible]	PA	
04/04	Letícia Henrique S. Barros	PA	
04/04	Pedro Henrique [illegible]	PA	
04/04	Eliane Aparecida	maternidade	
04/04	Letícia Araujo Silva	Internação	

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LISTA DE ACOMPANHAMENTO ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
			Dra. Rebeca Guimarães S. Drumond Médica CRMMG - 89965 Controle nº 0385913
05/04/25	Layla Caroliny S. Paula	PS	Layla Caroliny Santos Paula Coren-MG 001793974
05/04/25	Ana Maria de Oliveira	PS	
05/04/25	Edna Pereira Nunes	P.S	
05/04/25	Carolany Fernandes	PS	
05/04/25	Sabrina G. Paiva	PS	
05/04/25	Ana Clara Mota Neves	PS	
05/04/25	Victoria de P. Oliveira	Farmácia	
05/04/25	Ronelva dos Santos	Farmacia	
05/04/25	Karen Alves	CM	
05.04.25	Solange da Silva	CM	
05/04/25	Clara Fernandes de S.	CM	
05/04/25	maria Aparecida R	C.M	maria Técnica de enfermag
05/04/25	thais sievenis castilho	UTI PED	
05/04/25	Emanuelly Queiroz Martins	UTI Ped	
05/04/25	Maryanne Rosa M. Ottoni	uti pedi	

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LISTA DE ACOMPANHAMENTO ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
05/04	Hadson Soares	UTI pediátrico	[illegible]
05.05	Amanda Emanuelle	NIR	Amanda
05/04	Gleisiane Gomes F.	Uti Adulto	[illegible]
05/04	José Alves de Oliveira	UTI adulto	[illegible]
06.04	Eduardo Miguel B.M. Argemiro	Recepção P.S	Eduardo Miguel B.M. Argemiro
06.04	Letícia Da Rosa Mendes	Recepção P.S	[illegible]
06.04	Stephanny Lucas Paulino	Pronto Atendimento	[illegible]
06.04	Gabriel Martins	Pronto Atendimento	[illegible]
06.04	Lisya Araujo	Farmácia	Lisya
06.04	Emênia Patrícia Silva	NIR	[illegible]
08:00	Letícia Oliveira	Internação B	Letícia Oliveira
08:00	Manuely Vitória de S. Gomes	Internação	[illegible]
08:00	[illegible]	Internação	[illegible]
08:00	Wanéza Ferreira Silva	Internação	[illegible]
	Reginaldo Machado	UTI	[illegible]
08:00	Liliane Rodrigues	UTI	[illegible]

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LISTA DE ACOMPANHAMENTO ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
06/04/25	Williane Isaias P. Cardoso	UTI I	
06/04/25	Vitoria Raissa Teixeira	UTI	
06/04/25	Karoline Arruda	Internação	
06/04/25	Damaris Marques	Internação	
06/04	Ingrid Teles	UTI PED	
06/04/25	Edilvi Bonfim	Obstetrícia/Maternidade	
06/04/25	Maria A. R. Paula	Pediatria	
06/04/25	Marcela Machado	Obstetra 1	
06/04/25	Fernanda Rolim de O.C	UTI Adulto	

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
11/04	Erica Geralda Eleuterio	UTI adulto	[illegible]
11.04	Marcos Rosa de Andrade	UTI Adulto	[illegible]
11/04	Adenilsa R Ferreira	UTI adulto	Adenilsa
11/04	[illegible]	UTI Adulto	[illegible]
11/04	Pablo Henrique da Silva	UTI Adulto	[illegible]
11/04	Kyrica Pereira Goulart	Maternidade	[illegible]
11/04	Sabrina Valylian	maternidade	Sabrina

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
11/04/25	Marlene Luz Pereira	Recepção	[illegible]
11/04/25	Maria Auxiliadora Farias	P.S	[illegible]
11.04.25	Eldei Batista Fernandes	P.S	[illegible]
11-4-25	[illegible]	C.G.	[illegible]
11.4.25	Rafaella Soares	cm	Rafaella
11-04/25	Viviane Luciana	cm	Viviane
11/04/25	Keissiany Souza	cm	Keissiany
11/04/25	Amazilde de Paula	C.M	Amazilde
11/04/25	[illegible]	UTI Ped	[illegible]
11/04/25	Marta Silva	UTI Ped	Marta.
11/04/25	Kamillyn Marques	UTI PED	Kamillyn
11/04/25	Ana Karla Caetano	BC	[illegible]
11/04/25	Gilodya P. SILVA MARTINS	CME	[illegible]
11/04/25	Célia Dias de Souza Rocha	Internação	[illegible]
11/04	Bianca Cristina	Internação	Bianca
11/04	Prissino A	Maternidade	Prissino

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

LISTA DE ACOMPANHAMENTO DA ENTRADA EM PRODUÇÃO					
CLIENTE	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO				
MÓDULOS	Entrada em Produção				
LOCAL	TIMOTEO MG				
DATA	02/04/2025	**INÍCIO**	14:00	**TÉRMINO**	00:00

DATA	NOME	SETOR	ASSINATURA
11.04.25	Mariana Marcia O. Dias	Farmácia	[illegible]
11.04.25	Paola Alves Dias Lima	Farmácia	Paola
11/04/25	Priscila Santos Soares	PS.	[illegible]
11/04/25	Amanda Leita Vieira	PS	[illegible]
11/04/25	Graziela Margaret	PS	[illegible]
11/04/25	Lucas Martins F. da Costa	Pronto Socorro	[illegible]
12/04/25	Maria Bonifácio A Fonseca	PS	Maria B
12.04.25	Lidia Batista Fernandes	PS	[illegible]
12/04/25	Layla Caroliny Souza Paula	PS	[illegible]
12/04/25	Edna Ferreira Nunes	P.S	[illegible]
12/04/25	Diminuta [illegible]	PS	[illegible]
12/04/25	Maria Aparecida J	PS	[illegible]

Responsável pelo treinamento – Salutem

Nome: Fernando Fontanelli

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Lista e-mail 31/03/25

1) SABRINAARAUJONUTRICAO@YAHOO.com (nutricionista)
2) priscilalagefarreira@gmail.com (Psicologia)
3) Adriely Fernandes Torres
4) Michele Garcia Barros michelegarciab@yahoo.com.br
5) Lucas de Souza Ferreira luka-ferreira@hotmail.com
6) michel Souza Silva. ssmi16@hotmail.com
7) Gabriella Suana da Silva. Gabriellasilva.adm@gmail.com
8) Cecilia Dias Oliveira ceciliadiasoliveira@gmail.com
9) Karine Luciano Costa Oliveira
10) Juliana Magalhães Oliveira - nsp HMT19@gmail.com
11) Marizete da Silva Barros Honorato zetehonorato@yahoo.com.br
12) TAMARA SILVEIRA MACHADO - TAMARASMACHADO@YAHOO.COM.BR.
13) Feliciana Alvares - feliciana2006@gmail.com
14) Dennes Quintão Vieira - dennes2006@gmail.com ~~[illegible]~~
15) Daniel Ataíde de Souza Martins - ENFERMEIRO09MARTINS@GMAIL.COM
16) - Catiane Vasconcelos Maria

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

Lista de Presença 02/04/25

01 - Priscila Lage A. Rodrigues — Psicóloga
02 - Sabrina Alves de Araújo Silva — Nutricionista
03 - Jackeline Horsten de F. Mota — Serviço Social
04 - Adriely Fernandes Torres — Coordenadora PA
05 - Giselle Leal de Almeida — Fisioterapia
06 - Michele Garcia Barros — Coordenadora UI/CO
07 - Karine Liliane C. Oliveira — Nutricionista - Social
08 - Marizete Honorato — Enfermeira SCIH
09 - Juliana Magalhães — Enfª Qualidade
10 - Flavia Rocha Paiva — Laboratório/Bismédico
11 - Gabriella Suana da Silva — Faturamento
12 - Laudiceia Gomes Barbosa — Coordenadora Administ
13 - Michele Souza Silva — Ouvidora
14 - Feliciana Aslanis — Farmacia
15 - Dennes Quintão Vieira — UTI'S
16 - Vandulei Ferreira dos Santos — SHL
17 - Daniel Ataíde de Souza Martins — CC/GME
18 - Fabio Lopes Coimbra — Radiologia
19 - Michele de Paula — Assistente RH

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 640.265.210-9

FAVORECIDO: CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA
CPF/CNPJ: 46.961.613/0001-96
VALOR: R$ 17.800,00
DEBITO EM: 30/05/2025

==========

DOCUMENTO: 053004
AUTENTICACAO SISBB: 7.73F.E28.6BF.A5D.071

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000002 - E

Autenticidade
XBTS-XOYN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **28/05/2025 08:54:43**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **46.961.613/0001-96** IM: **28937400** IE: TELEFONE: **31999693621**
Endereço: **RUA MANASSES ,64 ,Apto 301 - CANAA**
CEP: **35164-189** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contabil@juarezcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES CRM - 70653-MG
(31) 9969-3621
Dados Bancários: Banco (260) Nu Pagamentos - Agencia: 0001 Conta Corrente: 640265210-9
Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA 1,00
PLANTÃO UTI ADULTO 84,00
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**17.800,00**	**2,0000**	**356,00**	**17.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 17.800,00

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691403660103467480200128630019110890000001500
BENEFICIARIO:
LETICIA DOMINGUES CARVALHO
NOME FANTASIA:
LETICIA DOMINGUES CARVALHO
CNPJ: 13.730.532/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
LETICIA DOMINGUES CARVALHO
CNPJ: 13.730.532/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	53.005
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	15,00
VALOR COBRADO	15,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.E19.402.C26.471.BDB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LETICIA DOMINGUES CARVALHO	**13.730.532/0001-26**	**22/05/2025**	**15,00**
VINTE DE NOVEMBRO - 326		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Timóteo - MG	**35180-020**	Data de Emissão **15/05/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **4036/346748**	
Não cobrar encargos por atraso.		Nosso Número **1286-3**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**4631**
Endereço		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		
Bairro / Distrito		
WILLIAMS		
Munícipio	UF	CEP
GARÇA	**SP**	**17402-064**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.40366 01034.674802 00128.630019 1 10890000001500**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**22/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LETICIA DOMINGUES CARVALHO				**13.730.532/0001-26**	**4036/346748**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/05/2025	**4631**	**NF**	**N**	**15/05/2025**	**1286-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / **R$**	**0,00**			**15,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4036 SICOOB VALE DO AÇO					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0025-80**	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS					(=) Valor cobrado
WILLIAMS					
GARÇA - SP				**17402-064**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Recebemos de LETICIA DOMINGUES CARVALHO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 15,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.631
Série 001

LETICIA DOMINGUES CARVALHO

RUA VINTE DE NOVEMBRO, 326, null -
CENTRO - TIMOTEO - MG - CEP: 35180-020
Fone: (31)3847-8216

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.631
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0513 7305 3200 0126 5500 1000 0046 3116 6617 1408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Terceiros	**131256654134999 15/05/2025 12:00:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0017815820018		13.730.532/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS		17402-064	15/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		12:00:39

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4631 - Valor Original: R$ 15,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 15,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 22/05/2025 Valor : R$ 15,00	

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	15,00

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	15,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3100	PLUG MACHO 2P 10A MARGIRIUS	85366910	0500	6108	UN	5,00	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R$ 3,88 Federal (30,45%) Estadual (69,55%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 15,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/05/2025 12:00:52

www.hotinetecnologia.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544416171710970000041986
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.006
NOSSO NUMERO 10591652602544416
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 419,86
VALOR COBRADO 419,86
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8C9.B80.AC0.216.D75
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.416171 7 10970000041986**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544416**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**30/05/2025**	**419,86**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				419,86

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81141

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.416171 7 10970000041986**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544416**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**419,86**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81141

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **419,86**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064
Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 419.86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81141
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81141
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811411952929261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639942646 / 08/05/2025 - 16:32:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	419,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
290	KIT PLACA ACETABULAR 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	419,8600	0,00	419,86	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MARCELO MARCIO DE SOUZA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 01 04 2025 - 00:00 01 PLACA ACETABULAR 08 FUROS (LT:998824) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18 (LT:687723) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3.5X28 (LT:188019) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3.5X30 (LT:285114) 01 PARAFUSO CORTICAL 3.5X50 (LT:005724) - PRODUTO: 0702030929 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81141

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811411952929261

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
307

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05088

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Marcelo Marcio de Souza

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Thiago

Nome do Instrumentador: Henrique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 01/04/25 **Hospital:** AHBB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa de reconstrução 4F	
01	parafuso cortical 3.5 x 18	
01	" " 3.5 x 28	
02	" " 3.5 x 30	
01	" " 3.5 x 50	
01	"	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660103467480200128620010510890000014000
BENEFICIARIO:
LETICIA DOMINGUES CARVALHO
NOME FANTASIA:
LETICIA DOMINGUES CARVALHO
CNPJ: 13.730.532/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
LETICIA DOMINGUES CARVALHO
CNPJ: 13.730.532/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.007
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 140,00
VALOR COBRADO 140,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.AA3.507.198.467.064
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LETICIA DOMINGUES CARVALHO	13.730.532/0001-26	22/05/2025	140,00
VINTE DE NOVEMBRO - 326		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Timóteo - MG	35180-020	Data de Emissão 15/05/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4036/346748	
Não cobrar encargos por atraso.		Nosso Número 1286-2	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento: 1457
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		
Bairro / Distrito: WILLIAMS		
Munícipio: GARÇA	UF: SP	CEP: 17402-064
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.40366 01034.674802 00128.620010 5 10890000014000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					22/05/2025
Beneficiário: LETICIA DOMINGUES CARVALHO 13.730.532/0001-26					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 4036/346748
Data do documento: 15/05/2025	N. documento: 1457	Espécie: NF	Aceite: N	Data processamento: 15/05/2025	Nosso número: 1286-2
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade: 0,00		Valor	Valor documento: 140,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4036 SICOOB VALE DO AÇO					(+) Outros acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0025-80 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS WILLIAMS GARÇA - SP 17402-064 Beneficiário final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Recebemos de LETICIA DOMINGUES CARVALHO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 140,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.629
Série 001

LETICIA DOMINGUES CARVALHO

RUA VINTE DE NOVEMBRO, 326, null -
CENTRO - TIMOTEO - MG - CEP: 35180-020
Fone: (31)3847-8216

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.629
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0513 7305 3200 0126 5500 1000 0046 2913 9876 7817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Terceiros	**131256653813881 15/05/2025 10:05:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0017815820018		13.730.532/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS		17402-064	15/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		10:05:36

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4629 - Valor Original: R$ 140,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 140,00

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 22/05/2025
Valor	: R$ 140,00

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	140,00

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	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3356	PAINEL DE LED EMBUTIR 24W	94059900	0500	6108	UN	4,00	35,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R$ 36,23 Federal (30,45%) Estadual (69,55%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 140,00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011360228800922471073610970000041986
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.008
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 419,86
VALOR COBRADO 419,86
==========
NR.AUTENTICACAO E.F5D.86A.C87.DAF.548
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/45954ddde76944d1b48eac974626ac3252040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63045FE1

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/05/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **19/05/2025**	Nº do Documento: **81139**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100113-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$419,86**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.25.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00113.602288 00922.471073 6 10970000041986**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/05/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **19/05/2025**	Nº do Documento: **81139**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/05/2025**	Nosso Número: **25/100113-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$419,86**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.25.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 419.86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81139
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81139
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811391857988223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639935657 / 08/05/2025 - 16:30:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	419,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
290	KIT PLACA ACETABULAR 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	419,8600	0,00	419,86	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: ALVANE ANDRADE SILVA CAMPOS, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 15 04 2025 - 00:00 01 PLACA ACETABULAR 08 FUROS (LT:998824) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3.5X16 (LT:877423) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18 (LT:687723) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3.5X22 (LT:046819) - PRODUTO: 0702030929 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORIONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81139

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811391857988223

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
305

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05094

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Alvone Andrade Silva Campos

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Thiago

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 15/04/25 **Hospital:** HmVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa de reconstrução 8F	
02	parafuso cortical 3.5 x 16	
03	" " 3.5 x 18	
01	" " 3.5 x 22	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505301457503183784 83
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$552,07
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/05/2025 - 14:39:14
COD PRODUTO: 1dfde6fe24974bfc84a003195cace70e
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 - 14:39:15

==========

DOCUMENTO: 053009
AUTENTICACAO SISBB: 9.13B.CC0.79A.9BA.B06

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	30/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125052772083459-3	27/05/2025 16:48	552,07

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	308,81	243,26	0,00	552,07
Total FGTS:		**0,00**	**308,81**	**243,26**	**0,00**	**552,07**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **552,07**

Observações

Data de geração da Guia: 27/05/2025 às 16:48:49 - 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 SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/eaae75ae5d814c7285af677aa2cdb6ef52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047A75

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/eaae75ae5d814c7285af677aa2cdb6ef

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505301728420811665 70
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$85,90
TARIFA: R$1,00
DATA: 30/05/2025 - 14:39:14

PAGO PARA: Grafica e Papelaria Ponta de Lapis L
CNPJ: 26.665.288/0001-07
CHAVE PIX: 26665288000107
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000378030213
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: 30/05/2025 - 14:39:15

==========

DOCUMENTO: 053010
AUTENTICACAO SISBB: D.FF1.B47.F5B.826.793

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

OS DE GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **19/05/2025**

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

NF-e
Nº: 000.000.951
SÉRIE: 1

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01
Quitandinha
Timoteo
MG
CEP: 35180-073
TELEFONE: (31) 3848-4903

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.951
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 6652 8800 0107 5500 1000 0009 5119 3108 4923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256660463919 - 19/05/2025 09:45:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 Sala 01	Williams		17402-064	19/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/05/2025	85,90

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	85,90

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	29,25	85,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
1	ENCADERNACAO A4 ENCADERNACAO A4 COM CAPA, CONTRA CAPA E ESPIRAL	48203000	0 102	6102	UNID	8,0	4,5000000000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,56
2	CARIMBO MADEIRA 40X60MM	96110000	0 102	6102	UNID	1,0	49,9000000000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Para transferencia conta Caixa, Ag 1462 op 003 cc 2252-7 **Pagamento via pix usar o CNPJ : 26.665.288/0001-07**	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CNPJ: 26.665.288/0001-07	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 31250526665288000107550010000009511931084923

Numero da Nota Fiscal	Serie	Modelo	Mes / Ano Emissão
951	001	55	05/25

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequencia	Orgão
131256683525165	29/05/2025 15:28:35	1	31

Correção

SE LE NO RODAPE DA NF: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505301729158690677 17
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$1.194,30
TARIFA: R$10,00
DATA: 30/05/2025 - 14:39:14

PAGO PARA: Grafica e Papelaria Ponta de Lapis L
CNPJ: 26.665.288/0001-07
CHAVE PIX: 26665288000107
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000378030213
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: 30/05/2025 - 14:39:16

==========

DOCUMENTO: 053011
AUTENTICACAO SISBB: 8.259.4B3.E3B.6D9.7CB

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **19/05/2025**			**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.000.950** **SÉRIE: 1**

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01
Quitandinha
Timoteo
MG
CEP: 35180-073
TELEFONE: (31) 3848-4903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada | **1 - Saída** [1]

Nº 000.000.950
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 6652 8800 0107 5500 1000 0009 5015 9672 3055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256660451891 - 19/05/2025 09:42:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 Sala 01	Williams		17402-064	19/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/05/2025	1.194,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,30

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	478,68	1.194,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
1	CANETA MARCA TEXTO JOCAR AMARELA - LEONORA	96082000	0 102	6102	UNID	48,0	3,5000000000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,36
2	CLIPS GALVANIZADO ACO 6/0 50 UNIDADES - WIRE PLAST	83059000	0 102	6102	UNID	10,0	5,0000000000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,86
3	FITA DUPLA FACE POLIPROPILENO 12MMX30MTS - ADELBRAS	39191010	0 102	6102	UNID	10,0	11,9000000000	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,29
4	UMEDECEDOR DE DEDO ASUPER AQUA MAGIC 12 G. - RADEX	34042020	0 102	6102	UNID	5,0	3,9000000000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,35
5	FITA PARA DEMARCACAO DE AREA ZEBRADA 70 MMX160M UNIDADE 70160 - EUROCEL	39191010	0 102	6102	UNID	20,0	39,9000000000	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,83
6	ACESSORIO PARA MESA DELLOCOLOR PORTA LAPIS/CLIP.FM - DELLO	39261000	0 102	6102	UNID	2,0	19,9000000000	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Para transferencia conta Caixa, Ag 1462 op 003 cc 2252-7 **Pagamento via pix usar o CNPJ : 26.665.288/0001-07**	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CNPJ: 26.665.288/0001-07	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 31250526665288000107550010000009501596723055

Numero da Nota Fiscal	Serie	Modelo	Mes / Ano Emissão
950	001	55	05/25

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequencia	Orgão
131256683527880	29/05/2025 15:29:19	1	31

Correção

SE LE NO RODAPE DA NF: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011440228200922471024110970000572585
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	53.012
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.725,85
VALOR COBRADO	5.725,85

NR.AUTENTICACAO C.5DD.68A.3B2.A62.A06

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/841593a217d741d883dacc36f6f4600f52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63044979

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/05/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **23/05/2025**	Nº do Documento: **81693**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **23/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100114-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$5.725,85**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 17.17.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00114.402282 00922.471024 1 10970000572585**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/05/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **23/05/2025**	Nº do Documento: **81693**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **23/05/2025**	Nosso Número: **25/100114-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$5.725,85**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 17.17.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.725,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81693
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81693
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000816931552965124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256671133944 / 23/05/2025 - 12:43:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	23/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	5.725,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.725,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.725,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41212810449	ACETABULO MULLER 44X28 Reg.MS: 10223680052 Lt: 00714/24 Val.: 28/05/2029 Qtd.: 1	90213110	040	6102	UND	1,0000	1292,160	0,00	1292,16	0,00	0,00	0,00	0	0
41140002830	CAB INT 28 COLO LNG 12 14 Reg.MS: 10223680070 Lt: 05894/23 Val.: 09/09/2028 Qtd.: 1	90213110	040	6102	UND	1,0000	1204,110	0,00	1204,11	0,00	0,00	0,00	0	0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Reg.MS: 80693380001 Lt: 001331 Val.: 29/01/2028 Qtd.: 2	30064020	040	6102	UND	2,0000	203,5900	0,00	407,18	0,00	0,00	0,00	0	0
41130000500	HASTE MULLER INT 5,0 12 14 Reg.MS: 10223680104 Lt: 00982/24 Val.: 28/11/2029 Qtd.: 1	90213110	040	6102	UND	1,0000	2822,400	0,00	2822,40	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: TEREZINHA DAS GRACAS GONCALVES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 23 04 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo PROTESE TOTAL DE QUADRIL CIMENTADA PRODUTOS: 0702031380 - 0702030090 - 0702030139 - 0702030163 - CNPJ: CNPJ: 58.526.047 0001-73	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO INTER

07790001161210018149903120584267710970000032048
BENEFICIARIO:
SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA
NOME FANTASIA:
SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA
CNPJ: 50.860.921/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA
CNPJ: 50.860.921/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.013
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 320,48
VALOR COBRADO 320,48
==========
NR.AUTENTICACAO 4.53F.E67.FFF.BC9.4A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

inter

Boleto Pix
R$ 320,48

Quem vai receber:
SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
50.860.921/0001-00 - SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA
Endereço do Beneficiário
TANCREDO NEVES 276 CXPST A , 35473-000 BELO VALE - MG

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	30/05/2025	320,48

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/338331549	00019/112/9031205842-6	

inter | **077-9** | **07790.00116 12100.181499 03120.584267 7 10970000032048**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/05/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
50.860.921/0001-00 - SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA					00019/338331549
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
23/05/2025	871312658	DM	NÃO	23/05/2025	00019/112/9031205842-6
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				320,48

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 31/05/2025.MORA DE 2% A PARTIR DE 31/05/2025.

Data Limite para pagamento: 29/06/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 SALA 01 WILLIAMS, 17402-064 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Beneficiário Final	SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA	CNPJ/CPF: 50.860.921/0001-00

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.286 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA
Avenida Tancredo Neves 275, 275, loja, Centro, Belo Vale - MG - 35.473-000
www.scmmedical.com.br
contato@scmmedical.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0650 8609 2100 0100 5500 1000 0002 8617 1771 3470

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		131256698390791 - 05/06/2025 10:31:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
004628046.00-10		50.860.921/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 050 - SALA 01	Williams		17.402-064	05/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Garça	(32) 9869-0366	SP		10:31

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	281,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
38,78	0,00	0,00	0,00	0,00	320,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				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
CFOP6102	PLACA BNC KNOB VIVO	84733041	0102	6.102	Un	1,00	170,90	170,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	KNOB VIVO CARDIOVERSOR	85439090	0102	6.102	UN	1,00	99,90	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	ETIQUETA 38698 - KNOB VIVO V.3	48211000	0102	6.102	UN	1,00	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 57,76 (Federal) e R$ 50,70 (Estadual). Fonte: IBPT 6A0A76 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo.	

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SCM FOR MEDICAL DEVICE LTDA
50.860.921/0001-00
www.scmmedical.com.br
Avenida Tancredo Neves 275, 275, loja
Centro, Belo Vale - MG
35.473-000
004628046.00-10

Pedido de Venda Nº 288

Cliente	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0025-80
Endereço	Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nº 50, SALA 01. Bairro: Williams. 17.402-064 - Garça, SP
Contato	Fone: (32) 9869-0366 Celular: (32) 9869-0366 CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR
Vendedor(a)	Keilicon Ruz

Número do pedido	288
Data	23/05/2025
Data prevista	

Item	Código (SKU) / GTIN	Qtd	Un	Preço un	Total
PLACA BNC KNOB VIVO		1,00	Un	170,90	170,90
KNOB VIVO CARDIOVERSOR		1,00	UN	99,90	99,90
ETIQUETA 38698 - KNOB VIVO V.3		1,00	UN	10,90	10,90
Número de itens: 3 **Soma das quantidades:** 3,00				**Total de produtos** **Frete** **Total do pedido**	281,70 38,78 320,48

Dias	Data vencimento	Forma de Pagamento	Valor	Observação
7	30/05/2025	Boleto	320,48	

Transportadora	SEDEX
Modalidade de frete	Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

Observações

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544408178810970000090735
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.014
NOSSO NUMERO 10591652602544408
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 907,35
VALOR COBRADO 907,35
==========
NR.AUTENTICACAO C.356.33E.6E7.45B.804
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.407170 1 10970000090735**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544407**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**30/05/2025**	**907,35**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				907,35

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81130

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.407170 1 10970000090735**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544407**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**907,35**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81130

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **907,35**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064
Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 907.35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81130
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81130
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811301300430415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639870354 / 08/05/2025 - 16:09:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	907,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
150	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T350 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS: 80083650031	90211020	040	6102	UN	1,0000	907,3500	0,00	907,35	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: SEBASTIAO PAULO REIS, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CASSIO SCHETTINO CAMPOS, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 27 04 2025 - 00:00 01 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI LINEFIX - FEMUR T 350 (LT:33471S) - 01 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T (LT:33404S) - PRODUTO: 0702030406 - ANVISAS: 80083650031 80083650026 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORIONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81130

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811301300430415

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
298

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

Nº 05156

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Sebastião Paulo Reis

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Cassio

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 21/04/25 **Hospital:**

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	sistema fixação ossea T350	

Lote: 33471S Código: F08 2 209
SISTEMA DE FIXACAO OSSEA
SARTORI - LINEFIX FEMUR T
350 - ESTERIL
Fab.:05/12/2024 Val.:05/12/2029
Registro Anvisa Nº 80083650094
Material ACO INOX/ALUMINIO
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Lote: 33404S Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X C X 4,5 X 200 X T
Fab.:22/11/2024 Val.:22/11/2029
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00197888686013743515600788866176910970000091000
BENEFICIARIO:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S
NOME FANTASIA:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM
CNPJ: 05.578.020/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 53.015
NOSSO NUMERO 78886601374
CONVENIO 00788866
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 910,00
VALOR COBRADO 910,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.211.4F5.678.F85.6EE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento **30/05/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc / Aceite N	Nosso Número 78886601374-X
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **910,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista					Número do Documento 23027 Data do Documento 30/04/2025 Data do Processamento 30/04/2025

00197.88868 60137.435156 00788.866176 9 10970000091000

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento **30/05/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc / Aceite N	Nosso Número 78886601374-X
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **910,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista					Número do Documento 23027 Data do Documento 30/04/2025 Data do Processamento 30/04/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

57

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL I	NF-e Nº: 000023027
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.023.027
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0405 5780 2000 0168 5500 1000 0230 2715 1972 2350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250042083653 - 30/04/2025 16:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	30/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50	WILLIAMS	17.402-064	30/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(16) 3374-8438/(16)	SP	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320	MG	TIMOTEO

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
910,00	36,40	0,00	0,00	910,00

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	910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		PORTEX		0,000	0,000

FATURA

30/05/2025 23027 910,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100.382.118	CATETER EPIDURAL 18G	90183929	200	6.108	UN	14	65,0000	0,00	910,00	910,00	36,40	0,00	4	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIM EO.
Endereço de entrega: JOSE JULIO LAGE SN; Bairro: TIMIRIM; Cidade: TIMOTEO, UF: MG, C : 35.180-320; Complemento:
Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 127,40
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 125,49. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002500-CATETER EPIDURAL 18G

6030630 25/07/2029 14

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544411172610970000038567
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.016
NOSSO NUMERO 10591652602544411
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,67
VALOR COBRADO 385,67
==========
NR.AUTENTICACAO F.E75.0C0.4F3.0DD.473
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.411172 6 10970000038567**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544411**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**30/05/2025**	**385,67**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				385,67

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81136

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.411172 6 10970000038567**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544411**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**385,67**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81136

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **385,67**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 385.67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81136
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81136
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811361657906167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639923588 / 08/05/2025 - 16:26:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	385,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: LEONARDO DA SILVA ARAUJO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: BARBARA MARTINS DE LANA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 04 04 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 50MM COMP 3X3F (LT:288222) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:612821) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:229820) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:468818) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81136

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811361657906167

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
302

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05090

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Leonardo da Silva de Araujo

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Ilka Barbara

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 04/04/25 **Hospital:** AIHD

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa em T 3x3	
02	parafuso bicortical 3,5x16	
01	" " 3,5x18	
01	" " 3,5x20	

omunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

CAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544407170110970000090735
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.017
NOSSO NUMERO 10591652602544407
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 907,35
VALOR COBRADO 907,35
==========
NR.AUTENTICACAO C.F0A.7E6.4E4.AC3.497
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.408178 8 10970000090735

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	R$		00010591652602544408

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	17.462.843	05.887.163/0001-51	30/05/2025	907,35

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				907,35

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81132

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.408178 8 10970000090735

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	30/05/2025
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	166-X / 35710-3

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	AHBB	DM	N	09/05/2025	00010591652602544408

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			907,35

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81132

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 907,35

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 907.35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81132
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81132
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811321405440750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639891661 / 08/05/2025 - 16:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	907,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
150	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T350 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS:80083650031	90211020	040	6102	UN	1,0000	907,3500	0,00	907,35	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: FATIMA MARIA DE JESUS, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 16 04 2025 - 00:00 01 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI LINEFIX - FEMUR T 350 (LT:33471S) - 01 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T (LT:33404S) - PRODUTO: 0702030406 - ANVISAS: 80083650031 80083650026 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81132

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811321405440750

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
299

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05093

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

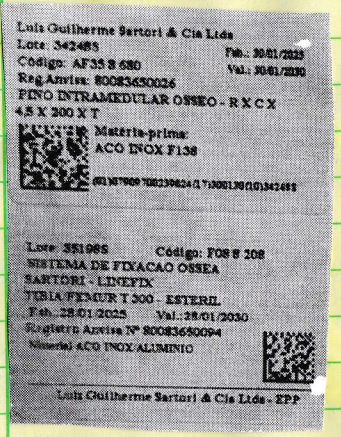
Nome do Paciente: fatima maria de Jesus

Convênio: SUS **Matrícula:** fatima **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Danilo

Nome do Instrumentador: fratura de tibia 09/04/1964

Data da Utilização do Material: 16/04/25 **Hospital:** HMUB **Hora do Início:** **Hora do Término:**

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
		

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544402171110970000025282
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.018
NOSSO NUMERO 10591652602544402
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 252,82
VALOR COBRADO 252,82
==========
NR.AUTENTICACAO E.8C3.763.1F8.449.ADE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.402171 1 10970000025282**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL		**R$**		**00010591652602544402**
Endereço				
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**30/05/2025**	**252,82**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado **252,82**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Autenticação mecânica

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81125

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.402171 1 10970000025282**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**30/05/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL					**166-X / 35710-3**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544402**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**252,82**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81125

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **252,82**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 252.82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81125
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81125
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811251575405209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639831931 / 08/05/2025 - 15:57:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50		SALA 01	17402-064
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
WILLIAMS	GARCA		SP	1633748438

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	252,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32070	PARAFUSO CANULADO 7.0 70MM COMP X 32 ROS Reg.MS: 80057410018 Lt: 2693/23 Val.: 02/05/2023 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	126,4100	0,00	126,41	0,00	0,00	0,00	0	0
31985	PARAFUSO CANULADO 7.0 85MM COMP X 16 ROS Reg.MS: 80057410018 Lt: 7778/21 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	126,4100	0,00	126,41	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: JONATHA ALEXANDRE RAMALHO, CONVENIO: SUS 40%, MEDICO: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, LOCAL; HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 02 04 2025 PARAFUSO CANULADO 7.0 - PRODUTO: 0702030643 - CN J: 72763733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81125

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811251575405209

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
293

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05089

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Jonatha Alexandre Ramalho

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Felipe

Nome do Instrumentador: Henrique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 02/04/25 **Hospital:** AHBB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	parafuso canulado 7.0 x 85 rosca parcial	
01	" " 70 x 70 rosca longa	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544409176110970000266208
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.019
NOSSO NUMERO 10591652602544409
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.662,08
VALOR COBRADO 2.662,08
==========
NR.AUTENTICACAO C.648.B36.929.2D0.B0B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.409176 1 10970000266208**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544409**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**30/05/2025**	**2.662,08**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				2.662,08

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81133

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.409176 1 10970000266208**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544409**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**2.662,08**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81133

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **2.662,08**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.662.08 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81133
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81133
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811331457945922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639895433 / 08/05/2025 - 16:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	2.662,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.662,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.662,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
320	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T400 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS: 80083650094	90211020	040	6102	UN	2,0000	1331,040	0,00	2662,08	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: DENILSON SILVA MENDES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CASSIO SCHETTINO CAMPOS, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 18 04 2025 - 00:00 02 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - FEMUR T 400 (LT:30861S X1 - 30862S X1) - 02 PINOS INTRAMEDULARES OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T (LT:31433S) PRODUTO: 0702030430 - ANVISAS: 80083650094 80083650026 - CNPJ: 00.425.586 0001-36	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORIONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81133

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811331457945922

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
300

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05097

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Almison Silva Mendes

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Carlos

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 10/04/23 **Hospital:** HMJB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
	Lote: 30240S Código: AF35 8 680 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T Fab.:25/07/2024 Val.:25/07/2029 Registro Anvisa Nº 80083650026 Material ACO INOX F138 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP	
	Lote: 31433S Código: AF35 8 680 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T Fab.:26/09/2024 Val.:26/09/2029 Registro Anvisa Nº 80083650026 Material ACO INOX F138 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP	
	Lote: 30861S Código: F08 3 200 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T 400 - ESTERIL Fab.:21/08/2024 Val.:21/08/2029 Registro Anvisa Nº 80083650094 Material ACO INOX/ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP	
	Lote: 30862S Código: F08 3 200 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T 400 - ESTERIL Fab.:23/08/2024 Val.:23/08/2029 Registro Anvisa Nº 80083650094 Material ACO INOX/ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP	

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544413178910970000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.020
NOSSO NUMERO 10591652602544413
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3D7.A48.202.2B2.E13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.412170 2 10970000131121**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544412**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**30/05/2025**	**1.311,21**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.311,21

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81137

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.412170 2 10970000131121**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544412**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.311,21**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81137

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.311,21**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81137
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811371700477177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639928599 / 08/05/2025 - 16:28:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MARIA DAS GRACAS GOMES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 28 04 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D10X240 (LT:0185863) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X100 GII (LT:0175767) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X30 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0188524) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORIONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81137

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811371700477177

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
303

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05158

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Mª das Graças Goves

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr. Dalton

Nome do Instrumentador: Fábio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 28/04/25 **Hospital:**

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Haste Curta 10 x 240	
01	Deslizante 100	
01	Bloqueio 30	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544406172310970000594288
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.021
NOSSO NUMERO 10591652602544406
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.942,88
VALOR COBRADO 5.942,88
==========
NR.AUTENTICACAO 3.02B.79B.1AD.CED.CAB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.406172 3 10970000594288

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	R$		00010591652602544406

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	17.462.843	05.887.163/0001-51	30/05/2025	5.942,88

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				5.942,88

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81129

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.406172 3 10970000594288

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 30/05/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL

Agência/Código Beneficiário: 166-X / 35710-3

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
09/05/2025	AHBB	DM	N	09/05/2025

Nosso número: 00010591652602544406

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	R$		

Valor Documento: 5.942,88

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81129

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 5.942,88

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.942.88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81129
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81129
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811291205404720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639865948 / 08/05/2025 - 16:08:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	5.942,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.942,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.942,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2524-28-042	ACETABULO CP3 - 28 X 42 MM Reg.MS: 80128580102 Lt: 23060888 Val.: 01/07/2028 Qtd.: 1	90213110	040	6102	UND	1,0000	1292,160	0,00	1292,16	0,00	0,00	0,00	0	0
41140002830	CAB INT 28 COLO LNG 12 14 Reg.MS: 10223680070 Lt: 03705/22 Val.: 07/07/2027 Qtd.: 1	90213110	040	6102	UND	1,0000	1204,110	0,00	1204,11	0,00	0,00	0,00	0	0
2571-05-001	CENTRALIZADOR 5,0 Reg.MS: 80128580084 Lt: 20101506 Val.: 01/11/2025 Qtd.: 1	90213110	040	6102	UND	1,0000	217,0300	0,00	217,03	0,00	0,00	0,00	0	0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Reg.MS: 80693380001 Lt: 001272 Val.: 14/08/2027 Qtd.: 2	30064020	040	6102	UND	2,0000	203,5900	0,00	407,18	0,00	0,00	0,00	0	0
2570-05-000	HASTE FEMORAL CP3 NA CONE 12 14 - 5,0 MM Reg.MS: 80128580155 Lt: 24070716 Val.: 25/08/2029 Qtd.: 1	90213110	040	6102	UND	1,0000	2822,400	0,00	2822,40	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRADE, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 11 04 2025 - 00:00 PROTESE TOTAL DE QUADRIL CIMENTADA PRODUTOS: 0702030074 - 0702031380 - 0702030090 - 0702030139 - 0702030163 - CNPJ: CNPJ: 58.526.047 0001-73	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORIONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81129

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811291205404720

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
297

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05092

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Lusimete Drummond Martins Andrade

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Dalton

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 18/04/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.		LOTE

MODELO: ACETABULO CP3 - Ø 28 X 42 MM
MODEL: CP3 ACETABULAR CUP - Ø 28 X 42 MM
REF 2424-28-042 CONTEÚDO 1 UN LOT 23060888
REGISTRO ANVISA Nº: 80128580102 LGE: 3204
COMPOSIÇÃO: POLIETILENO / AÇO INOX F138
COMPOSITION: POLYETHYLENE / STAINLESS STEEL F138
UDI: (01)78983155036O5(17)280725(10)23060888
GTIN: 7898315503605
07/2023 Data de Fabricação / Data of Manufacture
Proibido Reprocessar / Do Not Reuse
07/2028 Validade / Use By
Produto de Uso Único / Use Only / Use Once
NOME TÉCNICO: PRÓTESE DE QUADRIL
TECHNICAL TERM: HIP PROSTHESIS
NOME COMERCIAL: ACETÁBULO MONOCOMPONENTE CIMENTADO POLIMÉRICO - BM
TRADE NAME: POLYMERIC CEMENTED MONOCOMPONENT ACETABULUM - BM
STERILE EO AUT. FUNC. /ANVISA/MS Nº X353Y38XY66Y
BIOMECANICA IND. E COM. DE PROD. ORTOP. LTDA.
Rua: Luiz Pengo, 145, 1º Distrito Industrial CEP: 17212-811 - Jaú/SP Brasil
Fone / SAC: (14) 2104-7900 - CNPJ 58.526.047/0001-73

MODELO: HASTE FEMORAL CP3 AN CONE 12/14 - 5,0 MM
MODEL: CP3 FEMORAL STEM CONE 12/14 - 5,0 MM (HIGH NITROGEN)
REF 2570-05-000 CONTEÚDO 1 UN LOT 24070716
REGISTRO ANVISA Nº: 80128580155 LGE: 3306
COMPOSIÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL NBR ISO5832-9
COMPOSITION: STAINLESS STEEL NBR ISO5832-9
UDI: (01)78991330889978(17)290827(10)24070716
GTIN: 7899133088978
08/2024 Data de Fabricação / Data of Manufacture
Proibido Reprocessar / Do Not Reuse
08/2029 Validade / Use By
Produto de Uso Único / Use Only / Use Once
NOME TÉCNICO: HASTE MODULAR PARA ARTROPLASTIA DE QUADRIL
TECHNICAL TERM: MODULAR STEM FOR HIP ARTHROPLASTY
NOME COMERCIAL: HASTE MODULAR CIMENTADA CP3 E CP3 AN - BM
TRADE NAME: CP3 AND CP3 HIGH NITROGEN CEMENTED MODULAR STEM - BM
STERILE EO AUT. FUNC. /ANVISA/MS Nº X353Y38XY66Y
BIOMECANICA IND. E COM. DE PROD. ORTOP. LTDA.
Rua: Luiz Pengo, 145, 1º Distrito Industrial CEP: 17212-811 - Jaú/SP Brasil
Fone / SAC: (14) 2104-7900 - CNPJ 58.526.047/0001-73
sac@biomecanica.com.br - www.biomecanica.com.br
Responsável Técnico: Engº. José Roberto Pengo - CREA: 0600956785
Instrução de Uso disponível em: www.biomecanica.com.br - IU - Rev. 07

CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX
Etiqueta do Paciente
101.001.04020 LOT 001272
14/08/2024 14/08/2027
ANVISA: 80693380001
Material: Composto RAR/MM
Cimtech Ind. Com. Imp. Exp. Prod. Ort Ltda
CNPJ: 11.134.261/0001-10
Fone: (19) 3597-2250

IOL IMPLANTES LTDA.
Modelo Comercial
CAB INT 28 COLO LNG 12/14
Codigo:4 1140002830
Lote:03705/22
Anvisa: 10223680070
5 ANOS

MODELO: CENTRALIZADOR 5,0
MODEL: CENTRALIZER 5,0
REF 2571-05-001 CONTEÚDO 3 UN LOT 20101506
REGISTRO ANVISA Nº: 80128580084 LGE: 2891
COMPOSIÇÃO: POLIMETILMETACRILATO (PMMA)
COMPOSITION: POLYMETHYLMETHACRYLATE (PMMA)
20101506
7899133034159
11/2020 Data de Fabricação / Data of Manufacture
Proibido Reprocessar / Do Not Reuse
11/2025 Validade / Use By
Produto de Uso Único / Use Only / Use Once
NOME TÉCNICO: PRÓTESE DE QUADRIL
TECHNICAL TERM: HIP PROSTHESIS
NOME COMERCIAL: CENTRALIZADOR
TRADE NAME: CENTRALIZER
STERILE EO AUT. FUNC. /ANVISA/MS Nº X353Y38XY66Y
BIOMECANICA ING. E COM. DE PROD. ORTOP. LTDA.
Rua: Luiz Pengo, 145, 1º Distrito Industrial CEP: 17201-970 - Jaú/SP Brasil
Fone / SAC: (14) 2104-7900 Fax: +55 (14) 2104-7908 - CNPJ 58.526.047/0001-73
sac@biomecanica.com.br - www.biomecanica.com.br
Responsável Técnico: Thaís de Paula Busquim - CRO: 84963035
Instrução de Uso disponível em: www.biomecanica.com.br
EC REP MDSS GMBH SCHIFFGRABEN 41 30175 HANNOVER, GERMANY

descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544412170210970000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.022
NOSSO NUMERO 10591652602544412
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO D.36B.6AD.40E.816.EDE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.413178 9 10970000131121**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL			**R$**		**00010591652602544413**
Endereço					
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**		**30/05/2025**	**1.311,21**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
					1.311,21
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80					

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81138

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.413178 9 10970000131121**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**30/05/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL					**166-X / 35710-3**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544413**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**1.311,21**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81138

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.311,21**

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81138
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81138
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811381805418216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639932205 / 08/05/2025 - 16:29:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: ANGELICA DE CASTRO RODRIGUES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 16 04 2025 - 00:00 --HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D11X220 (LT:0183687) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X85 GII (LT:0175765) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X35 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0188734) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81138

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811381805418216

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
304

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05095

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Angelica de Castro Rodrigues

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Danilo

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 16/04/25 **Hospital:** Hm VB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	parafuso cefalico deslizante 85	
01	parafuso de bloqueio 35	
01	tampão	
01	haste gama 11.215	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:24:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544415173810970000138481
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 53.023
NOSSO NUMERO 10591652602544415
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.384,81
VALOR COBRADO 1.384,81
==========
NR.AUTENTICACAO 2.642.54D.DFA.787.432
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.415173 8 10970000138481**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL		**R$**		**00010591652602544415**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**30/05/2025**	**1.384,81**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.384,81

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81140

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.415173 8 10970000138481**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/05/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**	Agência/Código Beneficiário: **166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**09/05/2025**	**00010591652602544415**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.384,81**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81140

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.384,81**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.384,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81140
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81140
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000811401900459240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256639939045 / 08/05/2025 - 16:31:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/05/2025	1.384,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
160	KIT HASTE FEMORAL LONGA C BLOQ. CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410036	90211020	040	6102	UN	1,0000	1384,810	0,00	1384,81	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: NAIR PEREIRA BORGES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 10 04 2025 - 00:00 -HASTE GAMA LONGO: 01 HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA LONGA 10 X 38D (LT:176923) - 01 PARAFUSO BLOQUEIO DESLIZANTE 10X90 (LT:515424) - 01 PARAFUSO BLOQUEIO DISTAL 4.5X45 (LT:429324) - PRODUTO: 0702030490 - ANVISAS: 10209780056 10209780040 - CNPJ: 58.619.131 0001-31	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORIONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81140

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000811401900459240

Data
12/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
306

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05091

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Nair Ferreira Borges

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Carlos

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 10/04/23 **Hospital:** AHBB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste gama longo 10 x 380 direito	
01	parafuso deslizante 90	
01	parafuso de bloqueio 4.5x45	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.16
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505301807225079347 73
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$107,70
TARIFA: R$1,06
DATA: 30/05/2025 - 15:09:50

PAGO PARA: Madeireira Dunorte
CNPJ: 11.938.999/0002-11
CHAVE PIX: 11938999000211
INSTITUICAO: 19869338 CCLA VALE DO AÇO
AGENCIA: 4036 - CONTA: 00000000000001834525
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: 30/05/2025 - 15:09:51

==========

DOCUMENTO: 053024
AUTENTICACAO SISBB: C.255.C15.484.EEC.963

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE "MADEIREIRA DUNORTE COM. VAREJISTA LTDA" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: **11458**
		SÉRIE: **1**

MADEIREIRA DUNORTE COM. VAREJISTA LTDA

VLUSCELINO KUBITSCHEK Nº 1303 FUNCIONARIOS

TIMOTEO MG 35180-410 (31) 3848-4003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 -SAIDA [1]
Nº: 11458
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 9389 9900 0211 5500 1000 0114 5810 0021 1833
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
131256685750485 30/05/2025 13:30:36

NATUREZA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	0015965380160	11.938.999/0002-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / INSC. ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002580	30/05/2025 13:

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R:JOSE JULIO LAGE S/N	TIMIRIM	35180-320	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF
TIMOTEO		MG

FATURA / DUPLICATAS

PAGAMENTO A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VR. DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,70

VR.FRETE	VR.SEGURO	VR.DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**107,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	RNTC	FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD.	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BC.ICMS	VR.ICMS	%ICMS	IPI
35866	ROLDANA SIMPLES - Imposto:39,74*	83022000	0102	5102	UN	3,000	35,900	107,70	0,00			0

DADOS ADICIONAIS

* Valor do imposto estimado, Fonte:IBPT , Lei da Transparência 12.741

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo DADOS PARA PAGAMENTO MADEIREIRA DUNORTE COMERCIO VAREJISTA LTDA BANCO SICOOB AG 4036 C C 183452-5 PIX CNPJ 1193899 9000211	

Valor total dos impostos (Estimados)* : R$39,74

O XML da Nota Fiscal Eletronica está disponível para download em NFE.SYSLINK.COM.BR - SYSLINK Informática Sistemas de Gestão Empresarial

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILSA ROQUE FERREIRA

CPF/CNPJ: 065.381.806-80

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.635-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.457,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2B9.876.14F.500.077

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELY FERNANDES TORRES

CPF/CNPJ: 094.551.696-73

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.448-5

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CB3.B7B.C94.3A1.7B1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES

CPF/CNPJ: 339.030.278-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.482-5

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.578.1FC.154.803.301

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA BEATRIZ RODRIGUES

CPF/CNPJ: 701.107.096-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.475-5

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C7E.833.464.352.1B8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DE MOURA DUARTE

CPF/CNPJ: 120.954.746-51

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.595-9

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.35F.220.EA2.7BA.D31

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MONTEIRO NICOLAU
CPF/CNPJ: 124.721.856-26
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.532-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.296,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.05B.2AB.05C.9E5.777

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES
CPF/CNPJ: 031.419.456-83
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.525-5
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.467,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E89.EBF.97B.8C8.DC5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO
CPF/CNPJ: 147.325.196-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.506-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.63D.0B0.B70.759.5FA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES TAGARRA

CPF/CNPJ: 386.334.378-64

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.506-6

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.474,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8FA.1D8.774.3F0.191

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MOREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 021.585.286-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.456-6

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1F2.D97.E41.7B8.A89

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA GERALDA BORGES

CPF/CNPJ: 021.016.746-70

AGENCIA: 0365 CONTA: 48.019-3

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.467,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.44C.A75.3C9.6AC.225

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARYELE FERNANDES ROSA SILVA
CPF/CNPJ: 126.980.236-43
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.466-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.461,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.318.A99.CE6.1E0.80B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA ALINE ARAUJO COELHO

CPF/CNPJ: 087.349.496-23

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.455-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C87.5C8.5E6.851.CAD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA JOVENTINA MARTINS LANA

CPF/CNPJ: 043.025.876-36

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.497-3

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 614,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DE1.1D8.C1D.873.ECC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA
CPF/CNPJ: 700.726.676-21
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.488-7
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4A6.D39.C4F.BEB.AC1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINY FERNANDES TAVARES
CPF/CNPJ: 119.584.506-50
AGENCIA: 1009 CONTA: 126.069-3
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 657,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8BE.5CE.18A.AD1.414

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF/CNPJ: 027.336.196-16
AGENCIA: 1009 CONTA: 138.452-X
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 616,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6E1.3C6.047.AD1.D19

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 061.721.076-40
AGENCIA: 4035 CONTA: 16.167-5
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.461,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.67E.8B5.CAB.3D2.14D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLINE MUSSE

CPF/CNPJ: 070.163.936-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.460-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.460,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E26.645.918.0D4.6FE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 111.368.676-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 67.657-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 657,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.ECC.A2E.620.46B.F01

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER DOS SANTOS NOVAES

CPF/CNPJ: 051.318.426-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.492-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D31.899.D36.7EA.3F8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE LEONI SOARES

CPF/CNPJ: 029.751.026-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.530-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7E3.060.574.3AF.D25

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF/CNPJ: 035.886.686-32
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.490-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.467,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.75E.5FA.E63.55E.14F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 053.849.916-82

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.466-3

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.466,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CD1.F00.0AE.E7F.FC3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE PEREIRA DE PAULA

CPF/CNPJ: 003.408.616-14

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.476-3

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9B3.698.6E1.CC9.C21

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA ANDRADE

CPF/CNPJ: 051.319.156-94

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.047-5

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CA0.7F8.4C2.C8E.DF2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL

CPF/CNPJ: 037.655.946-28

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.523-9

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A5B.382.B26.51E.5C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA
CPF/CNPJ: 072.193.106-50
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.503-1
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.473,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.346.B93.D6E.A22.DF9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA
CPF/CNPJ: 127.493.016-29
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.497-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.471,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C05.15B.DCC.548.7EF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAMARES MARQUES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 022.569.696-73
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.600-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.486,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E6E.6E9.6A0.808.4B4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI

CPF/CNPJ: 110.565.426-59

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.605-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.210.3A9.AA9.848.8B1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVIANE VALADARES

CPF/CNPJ: 126.137.346-47

AGENCIA: 1009 CONTA: 129.747-3

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.460,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B5F.120.53B.597.3B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS
CPF/CNPJ: 081.656.896-06
AGENCIA: 3401 CONTA: 16.209-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 46,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DFF.004.C20.A4E.F1E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF/CNPJ: 057.891.356-92
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.533-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.467,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CC2.F34.9D5.062.48D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENNES QUINTAO VIEIRA
CPF/CNPJ: 051.029.776-52
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.494-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 45,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.578.2E5.12E.BBF.3BD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS

CPF/CNPJ: 982.171.946-53

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.508-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D6C.976.4AE.735.B7A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DORIENE MARIA DE JESUS

CPF/CNPJ: 101.224.526-82

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.519-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.451.0CB.156.48A.7E4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 091.017.326-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.534-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A87.1A7.D26.D8A.757

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON
CPF/CNPJ: 058.299.286-98
AGENCIA: 3401 CONTA: 9.989-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.09D.A99.876.866.A49

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELDER BATISTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 098.337.836-35
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.547-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.465,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.652.0E8.82E.FA3.B9D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALV

CPF/CNPJ: 049.969.036-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.63E.17B.FFF.D7E.4EA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMANUELLY VIEIRA MARTINS
CPF/CNPJ: 122.388.116-48
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.515-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.46E.5DF.0F1.37F.CC9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY ESTHER ROSA MACIEL

CPF/CNPJ: 157.400.496-44

AGENCIA: 0365 CONTA: 56.694-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.466,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.99B.B0A.F47.821.EB6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 054.291.856-04
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.481-7
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.457,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.425.74C.CBB.A62.DB4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA
CPF/CNPJ: 092.072.426-48
AGENCIA: 2864 CONTA: 35.789-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.422.794.AAB.BAE.315

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI
CPF/CNPJ: 075.428.296-10
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.496-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.439.F8B.E9A.28F.3B0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 701.135.396-81

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.470-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A41.2E8.8D4.245.79F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES

CPF/CNPJ: 703.507.186-52

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.617-3

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.460,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.154.032.2C5.E0F.155

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GECIELE CRISTINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 124.766.076-14
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.493-0
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4B9.676.924.C4C.1DF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS

CPF/CNPJ: 003.412.446-27

AGENCIA: 1009 CONTA: 139.754-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FB8.CAB.167.2CE.35B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICA MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 102.304.336-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.514-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.702.718.1E0.54D.266

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 125.592.766-66
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.510-7
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.474,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.578.2EB.832.343.B9D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEISIANE GOMES FIALHO

CPF/CNPJ: 057.895.026-01

AGENCIA: 3003 CONTA: 42.471-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D31.1BD.6FC.6D6.FD8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 140.743.106-43
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.607-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2FC.597.EF9.06E.058

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 112.045.486-76
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.507-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.466,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C11.4DD.C66.75D.DC4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 034.082.616-95

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.494-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0B1.958.720.F8D.A6D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID

CPF/CNPJ: 143.226.526-11

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.469-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C5A.6A9.1B4.34C.C53

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HENRIQUE FARIA CASTRO
CPF/CNPJ: 069.357.566-26
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.505-0
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 695,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E2C.830.B77.ABF.6CF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: INGRID TELES MENEZES

CPF/CNPJ: 128.367.726-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.503-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 635,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3D5.946.0C5.8C2.587

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 014.793.546-60
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.645-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 614,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2CC.2EC.BD7.09B.C66

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER
CPF/CNPJ: 119.765.596-42
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.483-3
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.467,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BE1.B12.98E.8D8.700

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF/CNPJ: 110.703.306-39
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.650-5
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.461,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3C8.8AD.60B.D0F.258

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA AL
CPF/CNPJ: 170.719.696-63
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.474-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D60.DF7.CE7.DF6.216

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA

CPF/CNPJ: 092.886.376-05

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1FF.884.C7A.773.8D2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF/CNPJ: 049.856.186-08
AGENCIA: 3003 CONTA: 55.615-7
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.475,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.885.660.316.E9B.F2E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART
CPF/CNPJ: 042.127.246-50
AGENCIA: 1009 CONTA: 117.333-2
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 614,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6FD.C40.B88.4D4.905

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 059.273.706-32

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.585-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2D8.962.D20.EF4.45A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILLY MARQUES MARTINS

CPF/CNPJ: 158.863.736-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.631-9

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.461,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.571.77F.144.497.A84

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 022.541.576-39

AGENCIA: 2864 CONTA: 61.576-5

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0BF.850.9C9.BB9.BD5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINE ANICIO BATISTA

CPF/CNPJ: 022.867.926-58

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.478-7

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E86.9B1.73F.C5E.CFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEISSIANY SOUZA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 114.338.386-99

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.518-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.938.EDE.A8E.2C2.A8E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY MAIA MEIRELES

CPF/CNPJ: 706.046.776-93

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.350-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.66F.4E2.BA8.02F.D22

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA
CPF/CNPJ: 114.376.216-94
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.464-7
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.467,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.36E.7A8.AC1.3B6.DC5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE NONATO OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 118.946.676-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.474-7
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6AF.283.084.A69.BB8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KYVIA PEREIRA GOULARTE
CPF/CNPJ: 132.492.296-60
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.610-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 614,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7AF.816.A42.65B.2C3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAISA KAILAINE GORINO

CPF/CNPJ: 153.966.326-40

AGENCIA: 2584 CONTA: 16.644-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F2B.60E.7DA.6BA.9E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA

CPF/CNPJ: 142.437.586-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.509-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B21.0AE.4F7.698.26E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 108.478.736-92
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.619-X
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.460,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E3D.EF6.847.F7A.373

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PERE

CPF/CNPJ: 019.606.676-02

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.668-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0F1.2C3.489.005.41D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA

CPF/CNPJ: 118.816.216-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.479-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.40F.DD0.87E.74A.B0A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 097.772.606-10

AGENCIA: 0365 CONTA: 42.019-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0EA.579.015.97D.72C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIVIA LUANDA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 120.803.137-62
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.485-X
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7D1.F91.40C.DC6.39D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO
CPF/CNPJ: 141.831.626-10
AGENCIA: 3003 CONTA: 60.456-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 614,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B8F.C91.7A2.BF8.EE4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA

CPF/CNPJ: 018.549.956-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.486-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 615,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.80B.5BE.254.E4D.C15

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 061.781.596-84
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.476-0
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.460,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FAE.D27.524.B10.AE4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA CARDOSO SILVA

CPF/CNPJ: 082.142.236-79

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.625-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.466,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8FA.FA1.A7D.99F.3BB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA ALVES DE ASSIS
CPF/CNPJ: 035.727.696-55
AGENCIA: 3003 CONTA: 43.476-0
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D7F.280.AD7.515.3BC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA
CPF/CNPJ: 054.729.866-80
AGENCIA: 1009 CONTA: 96.643-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 614,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.026.B65.42C.7B3.80A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES

CPF/CNPJ: 111.161.696-57

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.519-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A2A.626.43F.2BB.814

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARAYSA GOMIDES ROCHA

CPF/CNPJ: 095.277.336-85

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.499-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.475,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EC0.54A.32D.EAA.28C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO
CPF/CNPJ: 049.595.596-59
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.477-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.59D.E1F.C58.3DB.46C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE SOU

CPF/CNPJ: 034.780.976-65

AGENCIA: 0365 CONTA: 16.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.189.11A.927.0FF.DB3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO

CPF/CNPJ: 118.868.216-40

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.608-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FDC.47F.780.99E.900

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ROSA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 089.729.896-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.249-7

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 613,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.95B.2E9.52B.5A9.0E9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS

CPF/CNPJ: 056.356.366-40

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.473-6

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E8B.5E6.5AE.63D.6D9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS

CPF/CNPJ: 009.734.256-44

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.531-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.467,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CDD.E14.946.8BE.ACC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA
CPF/CNPJ: 061.079.136-29
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.633-5
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.467,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C57.3C7.0CF.E45.B60

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO

CPF/CNPJ: 081.734.386-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.463-9

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.461,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9CE.FF5.F2C.49E.47F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE

CPF/CNPJ: 060.947.486-38

AGENCIA: 1630 CONTA: 74.221-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.475,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.53D.E52.755.D1B.2D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA TEREZINHA MIRANDA

CPF/CNPJ: 076.418.126-27

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.549-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.460,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CCD.F4A.F39.906.831

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASIL
CPF/CNPJ: 089.174.796-69
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.484-1
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C18.54D.D8D.4DA.08A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA GOMES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 081.332.176-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D74.865.19D.EB1.8A5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA RIBEIRO SOARES

CPF/CNPJ: 142.007.896-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.031-5

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CCA.809.184.D69.7C0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA STEPHANY SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 126.685.396-09

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.629-7

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C16.A89.F4B.0D4.39A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MELISSA HENDRIX SOUSA REIS
CPF/CNPJ: 152.867.416-22
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.427-5
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.459,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E36.859.3A2.800.0F7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE GARCIA BARROS

CPF/CNPJ: 101.579.336-36

AGENCIA: 1587 CONTA: 24.919-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7B4.44C.67D.3B2.B22

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRELLA MUNIZ BRUSCHI

CPF/CNPJ: 160.557.386-86

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.454-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A41.178.289.C19.082

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS
CPF/CNPJ: 103.528.636-09
AGENCIA: 1587 CONTA: 46.572-0
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.461,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4DB.AB5.3F9.C3D.C3C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADYA MARQUES MARTINS SOARES

CPF/CNPJ: 158.863.536-82

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.639-4

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.467,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E51.087.045.5E0.3C6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA RODRIGUES SILVA

CPF/CNPJ: 073.919.546-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 53.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.913.9CF.FAB.3F4.5F8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS

CPF/CNPJ: 027.968.236-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.522-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DED.40C.AB4.BC9.1B3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILZA PEREIRA GOMES ALVES

CPF/CNPJ: 058.917.226-31

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.504-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.467,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.46E.D91.C91.531.C46

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO

CPF/CNPJ: 119.633.216-93

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.452-3

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0C3.B8F.8CE.434.32A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLLYANA COSTA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 606.046.363-00
AGENCIA: 1009 CONTA: 108.613-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.797.509.36C.D17.542

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELLA SOARES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 022.826.126-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.465-5

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.461,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.870.D6A.BA3.11D.E52

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAIANE DA SILVA ARRUDA

CPF/CNPJ: 131.553.086-48

AGENCIA: 2106 CONTA: 22.443-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.461,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.98B.705.2FB.D17.22A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 122.985.276-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.644-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7A3.33C.A82.9A6.BC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE

CPF/CNPJ: 122.370.566-84

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.483-6

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FAA.3C2.454.40B.383

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 010.642.956-65

AGENCIA: 3401 CONTA: 6.163-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.22B.0E5.0FB.114.962

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN

CPF/CNPJ: 081.070.806-02

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.444-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.29F.BDE.5BC.DB6.BCF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS
CPF/CNPJ: 018.796.076-38
AGENCIA: 0591 CONTA: 42.569-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.466,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.579.C9E.A5C.DFE.3A4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA EDUARDA DE PINHO SA
CPF/CNPJ: 151.385.536-07
AGENCIA: 0365 CONTA: 55.118-X
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.481,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5F5.381.60E.98A.F55

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA

CPF/CNPJ: 076.370.846-12

AGENCIA: 0365 CONTA: 38.319-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.067.746.389.99A.219

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF/CNPJ: 073.515.256-09
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.470-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.254.114.854.0F7.5FE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STEPHANNY LUCAS PAULINO

CPF/CNPJ: 153.622.466-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.472-8

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.475,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.133.52E.A7F.B5D.5E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES

CPF/CNPJ: 111.094.966-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.453-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FC2.A2B.1CB.8B4.4E3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS DAMASCENO MATEUS

CPF/CNPJ: 070.667.056-61

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.598-X

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.460,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7FE.6DF.53B.F3E.F59

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 112.477.316-93
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.484-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.468,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9B7.622.D6D.704.596

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEI

CPF/CNPJ: 078.856.816-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.524-7

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.969.EEE.618.C5F.FB1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALYTA DIAS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 169.286.777-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.491-7

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.468,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.76F.405.F07.26D.302

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF/CNPJ: 022.321.906-17
AGENCIA: 0365 CONTA: 60.096-2
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C30.6DD.255.E3E.230

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO
CPF/CNPJ: 128.576.086-75
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.521-2
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.998.F43.D81.2AD.D0D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 139.767.476-88
AGENCIA: 0365 CONTA: 51.122-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.475,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7F6.DEA.FFA.419.002

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS

CPF/CNPJ: 171.876.866-41

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.512-0

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.461,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5B5.A02.B48.D77.434

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 129.446.406-07

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.604-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.459,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BF7.E74.732.DFE.B76

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESSA SILVA PINTO
CPF/CNPJ: 050.330.226-01
AGENCIA: 0365 CONTA: 20.290-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 52,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.230.89B.1D0.745.9E5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANILZA FERREIRA SOARES SILVA

CPF/CNPJ: 177.779.318-14

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.615-7

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.466,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6F8.36C.931.0A2.047

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF/CNPJ: 096.526.896-96
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.623-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025
VALOR: 1.467,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2A5.243.6D5.DF5.DEC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.08.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES

CPF/CNPJ: 074.715.237-35

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.530-9

DATA DO PAGAMENTO: 21/05/2025

VALOR: 1.553,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A86.B7C.F39.B9C.778

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2025 - Data pagto 21/05/2025 - Lançamento				
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.457,59
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.468,47
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.507,99
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.468,51
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.296,52
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.467,35
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.468,47
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.474,35
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.467,39
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.461,86
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66584-9	1.461,86
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	614,43
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.468,47
9783	CAROLINY FERNANDES TAVARES	18845233	119.584.506-50	126069-3	657,77
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	616,24
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.461,86
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.460,77
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	657,96
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.459,51
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.459,27
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.467,60
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.466,67
9938	CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	74637900	003.408.616-14	71476-3	1.507,99
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.468,47
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.468,47
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.473,94
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.471,09
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.486,92
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.507,99
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.460,32
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,12
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.467,25
9774	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	45,28
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	666,51
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.468,32
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.468,47
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.468,47
9950	ELDER BATISTA FERNANDES	13985742	098.337.836-35	71547-6	1.465,72
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	666,51
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.468,47
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.466,50
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SO	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.457,57
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	666,51
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	666,51
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.468,00
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.460,03
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.468,72
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	1.468,47
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.459,68
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.474,31
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	666,51
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	666,51
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.466,34
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.468,86
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.468,06
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	14447788	069.357.566-26	71505-0	695,35
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	635,30
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	614,21
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.467,73
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.461,86
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEI	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.507,99
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.475,05
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULA	08840841	042.127.246-50	117333-2	614,50
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	46,12
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.461,01
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.468,00
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	666,51
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.459,68
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.459,38
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.467,39
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.507,99

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	614,99
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.468,47
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.468,47
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	666,51
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.460,32
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.468,72
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DU	18279392	118.816.216-00	71479-8	1.459,77
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.468,47
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	614,50
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	615,27
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.460,32
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.466,37
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.468,47
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	614,50
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.468,47
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.475,05
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.468,47
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	666,51
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.507,99
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	613,55
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.468,06
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.467,11
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.467,18
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.461,86
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.475,04
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.460,62
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.468,59
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.459,92
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.468,36
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.459,96
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	21632578	152.867.416-22	71427-5	1.459,71
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	46,12
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.468,47
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.461,86
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.467,49
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.468,47
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.467,41
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.459,38
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.507,99
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.461,86
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.461,86
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.468,47
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.459,92
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10029	SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SAI	19483387	018.796.076-38	42569-9	1.466,90
9911	SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	22689249	151.385.536-07	55118-X	1.481,52
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.468,03
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
9827	STEPHANNY LUCAS PAULINO	19913371	153.622.466-90	21472-8	1.475,05
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.507,99
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.460,11
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.468,47
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS E	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.468,47
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.468,47
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.507,99
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARI	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.475,96
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.461,86
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.459,68
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	52,65
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.466,59
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.467,25
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.553,51

Empregados: 141 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 178.302,86

(cento e setenta e oito mil e trezentos e dois reais e oitenta e seis centavos)

GARCA, 21/05/2025 Responsável: _____

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:50:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.020-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.066.589
VALOR TOTAL 1.461,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIANCA C M RODRIGUES
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 66.589-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.020
==========
NR.AUTENTICACAO D.779.07A.F06.066.307

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2025 - Data pagto 21/05/2025 - Lançamento				
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.457,59
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.468,47
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.507,99
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.468,51
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.296,52
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.467,35
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.468,47
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.474,35
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.467,39
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.461,86
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66584-9	1.461,86
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	614,43
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.468,47
9783	CAROLINY FERNANDES TAVARES	18845233	119.584.506-50	126069-3	657,77
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	616,24
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.461,86
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.460,77
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	657,96
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.459,51
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.459,27
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.467,60
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.466,67
9938	CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	74637900	003.408.616-14	71476-3	1.507,99
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.468,47
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.468,47
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.473,94
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.471,09
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.486,92
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.507,99
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.460,32
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,12
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.467,25
9774	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	45,28
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	666,51
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.468,32
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.468,47
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.468,47
9950	ELDER BATISTA FERNANDES	13985742	098.337.836-35	71547-6	1.465,72
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	666,51
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.468,47
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.466,50
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SO	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.457,57
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	666,51
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	666,51
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.468,00
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.460,03
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.468,72
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	1.468,47
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.459,68
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.474,31
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	666,51
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	666,51
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.466,34
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.468,86
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.468,06
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	14447788	069.357.566-26	71505-0	695,35
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	635,30
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	614,21
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.467,73
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.461,86
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEI	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.507,99
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.475,05
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULA	08840841	042.127.246-50	117333-2	614,50
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	46,12
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.461,01
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.468,00
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	666,51
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.459,68
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.459,38
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.467,39
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.507,99

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	614,99
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.468,47
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.468,47
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	666,51
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.460,32
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.468,72
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DU	18279392	118.816.216-00	71479-8	1.459,77
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.468,47
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	614,50
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	615,27
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.460,32
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.466,37
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.468,47
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	614,50
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.468,47
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.475,05
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.468,47
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	666,51
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.507,99
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	613,55
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.468,06
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.467,11
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.467,18
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.461,86
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.475,04
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.460,62
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.468,59
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.459,92
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.468,36
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.459,96
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	21632578	152.867.416-22	71427-5	1.459,71
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	46,12
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.468,47
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.461,86
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.467,49
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.468,47
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.467,41
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.459,38
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.507,99
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.461,86
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.461,86
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.468,47
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.459,92
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10029	SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SAI	19483387	018.796.076-38	42569-9	1.466,90
9911	SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	22689249	151.385.536-07	55118-X	1.481,52
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.468,03
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
9827	STEPHANNY LUCAS PAULINO	19913371	153.622.466-90	21472-8	1.475,05
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.507,99
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.460,11
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.468,47
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS E	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.468,47
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.468,47
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.507,99
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARI	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.475,96
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.461,86
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.459,68
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	52,65
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.466,59
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.467,25
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.553,51

Empregados: 141 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 178.302,86

(cento e setenta e oito mil e trezentos e dois reais e oitenta e seis centavos)

GARCA, 21/05/2025 Responsável: _____

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:50:18
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.020-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.021.471
VALOR TOTAL 666,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA A SILVA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 21.471-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.020
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1A9.BDE.06F.4E0.ECF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2025 - Data pagto 21/05/2025 - Lançamento				
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.457,59
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.468,47
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.507,99
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.468,51
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.296,52
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.467,35
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.468,47
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.474,35
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.467,39
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.461,86
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66584-9	1.461,86
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	614,43
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.468,47
9783	CAROLINY FERNANDES TAVARES	18845233	119.584.506-50	126069-3	657,77
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	616,24
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.461,86
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.460,77
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	657,96
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.459,51
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.459,27
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.467,60
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.466,67
9938	CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	74637900	003.408.616-14	71476-3	1.507,99
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.468,47
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.468,47
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.473,94
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.471,09
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.486,92
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.507,99
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.460,32
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,12
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.467,25
9774	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	45,28
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	666,51
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.468,32
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.468,47
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.468,47
9950	ELDER BATISTA FERNANDES	13985742	098.337.836-35	71547-6	1.465,72
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	666,51
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.468,47
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.466,50
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SO	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.457,57
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	666,51
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	666,51
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.468,00
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.460,03
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.468,72
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	1.468,47
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.459,68
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.474,31
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	666,51
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	666,51
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.466,34
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.468,86
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.468,06
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	14447788	069.357.566-26	71505-0	695,35
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	635,30
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	614,21
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.467,73
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.461,86
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEI	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.507,99
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.475,05
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULA	08840841	042.127.246-50	117333-2	614,50
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	46,12
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.461,01
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.468,00
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	666,51
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.459,68
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.459,38
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.467,39
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.507,99

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	614,99
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.468,47
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.468,47
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	666,51
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.460,32
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.468,72
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DU	18279392	118.816.216-00	71479-8	1.459,77
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.468,47
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	614,50
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	615,27
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.460,32
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.466,37
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.468,47
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	614,50
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.468,47
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.475,05
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.468,47
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	666,51
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.507,99
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	613,55
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.468,06
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.467,11
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.467,18
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.461,86
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.475,04
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.460,62
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.468,59
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.459,92
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.468,36
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.459,96
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	21632578	152.867.416-22	71427-5	1.459,71
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	46,12
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.468,47
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.461,86
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.467,49
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.468,47
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.467,41
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.459,38
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.507,99
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.461,86
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.461,86
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.468,47
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.459,92
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10029	SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SAI	19483387	018.796.076-38	42569-9	1.466,90
9911	SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	22689249	151.385.536-07	55118-X	1.481,52
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.468,03
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
9827	STEPHANNY LUCAS PAULINO	19913371	153.622.466-90	21472-8	1.475,05
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.507,99
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.460,11
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.468,47
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS E	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.468,47
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.468,47
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.507,99
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARI	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.475,96
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.461,86
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.459,68
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	52,65
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.466,59
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.467,25
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.553,51

Empregados: 141 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 178.302,86

(cento e setenta e oito mil e trezentos e dois reais e oitenta e seis centavos)

GARCA, 21/05/2025 Responsável: _____

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.56.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES
CPF/CNPJ: 071.422.966-07
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.499-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/05/2025
VALOR: 1.603,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9BA.E49.E98.501.798

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.56.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOAO VITOR DE SOUZA

CPF/CNPJ: 021.013.626-00

AGENCIA: 3401 CONTA: 20.564-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/05/2025

VALOR: 1.603,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5AE.973.5E4.152.A88

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.56.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO
CPF/CNPJ: 002.590.366-76
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.445-0
DATA DO PAGAMENTO: 23/05/2025
VALOR: 67,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.62F.85A.6C1.85B.798

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data complemento 23/05/2025 - Rescisão				
9795	FABIULA MARTINS DA COSTA GONC	12590886	071.422.966-07	21499-X	1.603,29
9877	JOAO VITOR SOUZA	20233549	021.013.626-00	20564-8	1.603,29
9894	MARIZETE DA SILVA BARROS HONC	07815972	002.590.366-76	21445-0	67,18

Empregados: 3 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.273,76
(três mil duzentos e setenta e três reais e setenta e seis centavos)

GARCA, 23/05/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO