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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

JUNHO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA -

SÃO PAULO/SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIAMS – GARÇA - SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

CERTIDÕES

JUNHO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA-SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **28/07/2025** às **15:23:52** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:14/07/2025 a 12/08/2025

Certificação Número: 2025071410022101774455

Informação obtida em 28/07/2025 15:25:04

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2025.
Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25071226510-20
Data e hora da emissão	28/07/2025 15:28:11
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS

JUNHO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL
		AHBB REDE SANTA CASA	ORÇADO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**R$ 2.067.395,42**	**R$ 1.974.864,77**	**R$ 1.543.445,04**	**R$ 1.536.984,50**	**R$ 1.721.252,53**	**R$ 1.866.490,79**	**R$ 1.556.663,07**
1.1	1	1.1 Salários	R$ 1.496.498,12	R$ 993.529,63	R$ 975.607,32	R$ 1.016.688,82	R$ 1.088.178,42	R$ 1.098.314,41	R$ 1.033.629,79
1.2	1	1.2 Benefícios	R$ 119.719,18	R$ 78.832,28	R$ 70.180,40	R$ 77.031,31	R$ 74.426,62	R$ 76.430,17	R$ 73.134,75
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 336.796,18	R$ 630.193,68	R$ 361.572,47	R$ 341.203,69	R$ 398.696,38	R$ 428.328,76	R$ 319.351,89
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ 114.381,94	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R$ -	R$ 137.395,13	R$ 76.407,48	R$ 51.301,34	R$ 37.034,07	R$ 128.380,64	R$ 109.736,42
1.6	1	1.6 Rescisões	R$ -	R$ 134.914,05	R$ 59.677,37	R$ 50.759,34	R$ 122.917,04	R$ 135.036,81	R$ 20.810,22
		2. Materiais de Consumo	**R$ 253.830,68**	**R$ 95.724,44**	**R$ 301.153,54**	**R$ 383.963,30**	**R$ 247.663,81**	**R$ 138.473,27**	**R$ 319.604,93**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 91.068,12	R$ 23.499,88	R$ 122.176,39	R$ 138.408,15	R$ 122.211,11	R$ 49.568,62	R$ 128.176,93
2.2	3	2.2 Medicamentos	R$ 111.305,89	R$ 38.424,56	R$ 145.177,15	R$ 211.755,15	R$ 91.652,70	R$ 55.104,65	R$ 157.628,00
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	R$ 51.456,67	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	**R$ 104.638,12**	**R$ 43.260,57**	**R$ 87.958,36**	**R$ 70.192,98**	**R$ 76.981,78**	**R$ 61.511,66**	**R$ 82.995,27**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 9.280,00	R$ 3.496,14	R$ 12.714,80	R$ 1.514,20	R$ 20.357,94	R$ 15.728,46	R$ 15.562,00
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 46.400,00	R$ 715,20	R$ 9.471,25	R$ 12.443,63	R$ -	R$ 10.517,24	R$ 18.767,60
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	R$ 17.400,00	R$ 11.900,09	R$ 22.701,90	R$ 10.151,30	R$ 12.785,15	R$ 5.300,00	R$ 13.939,56
3.4	12	3.4 Combustível	R$ 5.800,00	R$ -	R$ -	R$ 2.676,98	R$ 11.348,50	R$ 8.895,57	R$ 2.628,57
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 9.280,00	R$ 9.189,85	R$ 13.573,25	R$ 17.543,32	R$ 10.479,16	R$ 8.368,41	R$ 13.384,51
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.160,00	R$ 16.468,17	R$ 29.497,16	R$ 25.863,55	R$ 22.011,03	R$ 11.469,70	R$ 18.104,03
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	R$ 9.231,66	R$ 1.491,12	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,28	R$ 609,00
3.8	6	3.8 GLP	R$ 6.086,46	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**R$ 2.083.002,83**	**R$ 2.077.483,93**	**R$ 2.357.434,21**	**R$ 2.077.483,93**	**R$ 2.360.555,09**	**R$ 2.213.621,66**	**R$ 2.213.621,66**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 1.880.002,83	R$ 1.788.895,18	R$ 1.998.007,82	R$ 1.760.740,18	R$ 2.000.652,88	R$ 1.876.121,66	R$ 1.876.121,66
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 29.000,00	R$ -	R$ 31.949,01	R$ 28.155,00	R$ 31.991,30	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	R$ 174.000,00	R$ 288.588,75	R$ 327.477,38	R$ 288.588,75	R$ 327.910,91	R$ 307.500,00	R$ 307.500,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**R$ 31.000,00**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	R$ 5.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	R$ 15.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 11.000,00	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**R$ 577.734,00**	**R$ 772.878,89**	**R$ 874.293,62**	**R$ 764.663,29**	**R$ 825.540,55**	**R$ 796.804,64**	**R$ 800.272,92**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 121.800,00	R$ 136.442,27	R$ 159.218,25	R$ 121.290,14	R$ 132.501,76	R$ 129.455,84	R$ 125.993,20
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ 9.280,00	R$ 120.857,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 9.860,00	R$ 14.946,49	R$ 21.298,81	R$ 14.469,27	R$ 14.567,85	R$ 14.845,98	R$ 17.610,68
6.4	8	6.4 Lavanderia	R$ 92.800,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.895,00	R$ 89.885,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 133.400,00	R$ -	R$ 182.226,03	R$ 129.050,00	R$ 162.214,84	R$ 145.000,00	R$ 145.000,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	R$ 29.000,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 34.800,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.516,50
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 4.060,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 6.090,00	R$ 8.324,50	R$ 9.446,27	R$ 8.324,49	R$ 9.458,79	R$ 8.869,99	R$ 8.870,00
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 5.684,00	R$ 3.466,33	R$ 3.933,43	R$ 3.466,34	R$ 3.938,66	R$ 3.693,48	R$ 3.693,49
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	R$ 460,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 7.540,00	R$ 4.040,24	R$ 4.584,70	R$ 4.040,24	R$ 4.590,75	R$ 4.305,00	R$ 4.305,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 1.740,00	R$ 4.633,34	R$ -	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R$ 7.540,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 26.680,00	R$ 20.285,63	R$ 21.733,55	R$ 21.823,55	R$ 22.173,21	R$ 22.537,14	R$ 21.164,35
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 17.400,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 63.800,00	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 71.296,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54
6.18	8	6.18 Educação Permanente	R$ 5.800,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.532,50
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 130.948,64	R$ 123.190,00	R$ 131.112,13	R$ 127.000,00	R$ 127.000,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.21	8	6.21 Serviços de TI	R$ -	R$ 31.252,05	R$ 35.463,40	R$ 31.252,05	R$ 35.510,35	R$ 33.300,00	R$ 33.300,00
		7. Despesas Gerenciais	**R$ 135.140,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	R$ 2.320,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	R$ 2.900,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	R$ 2.320,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 23.200,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 29.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 23.200,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	R$ 23.200,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 29.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00
7.10	8	7.10 Apoio Administrativo	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
		8. Investimentos	**R$ -**	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
8.1	16	8.1 Investimentos	R$ -	R$ 10.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	R$ 5.252.741,05	R$ 5.110.816,15	R$ 5.300.888,32	R$ 4.969.891,55	R$ 5.368.597,31	R$ 5.213.505,57	R$ 5.109.761,40

AHBB | REDE SANTA CASA

ITEM	DATA PGTO	Nº DOC BANCO	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NF, NFS, FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS.	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
4418	02/06/2025	550.825.000.049.082	MAIO_25	02/06/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	21	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 3.288.726,83	4.1	7
4419	02/06/2025	33.313	JUNHO_25	30/05/2025	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE		FÉRIAS	338.306.348-89	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 8.800,30	R$ -	R$ 8.800,30	R$ 3.279.926,53	1.5	1
4420	02/06/2025	33.314	JUNHO_25	28/05/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 8.130,53	R$ -	R$ 8.130,53	R$ 3.271.796,00	1.5	1
4421	02/06/2025	33.315	JUNHO_25	14/05/2025	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA		RESCISÃO	376.359.298-95	1.6 Rescisões	R$ 14.206,88	R$ -	R$ 14.206,88	R$ 3.257.589,12	1.6	1
4422	02/06/2025	60.201	MAIO_25	05/05/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2231	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 921,20	R$ -	R$ 921,20	R$ 3.256.667,92	3.5	6
4423	02/06/2025	60.202	MAIO_25	05/05/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	28070	NF	12.889.035/0002-93	2.2 Medicamentos	R$ 987,80	R$ -	R$ 987,80	R$ 3.255.680,12	2.2	3
4424	02/06/2025	60.203	MAIO_25	05/05/2025	SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	28655	NF	10.872.908/0001-49	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.170,00	R$ -	R$ 1.170,00	R$ 3.254.510,12	2.1	4
4425	02/06/2025	60.204	MAIO_25	05/05/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	227887	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.186,87	R$ -	R$ 1.186,87	R$ 3.253.323,25	2.1	4
4426	02/06/2025	60.205	MAIO_25	05/05/2025	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	18946	NF	27.764.200/0001-77	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 174,21	R$ -	R$ 174,21	R$ 3.253.149,04	2.1	4
4427	02/06/2025	60.206	MAIO_25	05/05/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	227924	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 2.355,30	R$ -	R$ 2.355,30	R$ 3.250.793,74	2.2	3
4428	02/06/2025	60.207	MAIO_25	06/05/2025	OCEAN PROD HOSP LTDA	94528	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 426,44	R$ -	R$ 426,44	R$ 3.250.367,30	2.1	4
4429	02/06/2025	60.208	MAIO_25	05/05/2025	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	270230	NF	21.681.325/0001-57	2.2 Medicamentos	R$ 4.368,00	R$ -	R$ 4.368,00	R$ 3.245.999,30	2.2	3
4430	02/06/2025	60.209	MAIO_25	05/05/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	611545	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 5.713,63	R$ -	R$ 5.713,63	R$ 3.240.285,67	2.2	3
4431	02/06/2025	60.210	MAIO_25	05/05/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	227821	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 790,08	R$ -	R$ 790,08	R$ 3.239.495,59	2.1	4
4432	02/06/2025	60.211	MAIO_25	02/06/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	640	NF	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 62.500,00	R$ -	R$ 61.250,00	R$ 3.178.245,59	6.7	8
4433	02/06/2025	60.212	JUNHO_25	02/06/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 3.207,72	R$ -	R$ 3.207,72	R$ 3.175.037,87	1.3	1
4434	03/06/2025	551.195.000.126.187	MAIO_25	02/06/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	94	NFS	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 129.050,00	R$ 3.045.987,87	6.5	8
4435	03/06/2025	551.195.000.126.257	MAIO_25	02/06/2025	ALIMEX C P A EIRELI	193	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 123.000,00	R$ -	R$ 115.435,50	R$ 2.930.552,37	6.1	8
4436	03/06/2025	60.301	MAIO_25	02/06/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	294	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 2.905.552,37	7.8	8
4436.1	03/06/2025	60.301	MAIO_25	02/06/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	294	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 2.885.552,37	7.4	8
4436.2	03/06/2025	60.301	MAIO_25	02/06/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	294	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.875.552,37	7.10	8
4436.3	03/06/2025	60.301	MAIO_25	02/06/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	294	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.865.552,37	7.6	8
4437	03/06/2025	60.302	MAIO_25	02/06/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	601	NFS	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 30.000,00	R$ -	R$ 28.155,00	R$ 2.837.397,37	4.2	7
4438	03/06/2025	60.303	MAIO_25	05/05/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	6716	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 5.100,20	R$ -	R$ 5.100,20	R$ 2.832.297,17	2.2	3
4439	03/06/2025	60.304	MAIO_25	05/05/2025	CIRURGICA KD LTDA	71782	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 360,00	R$ -	R$ 360,00	R$ 2.831.937,17	2.1	4
4440	03/06/2025	60.305	MAIO_25	05/05/2025	D J PLASTICOS LTDA	9114	NF	09.626.224/0001-88	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 556,00	R$ -	R$ 556,00	R$ 2.831.381,17	3.5	6
4441	03/06/2025	60.306	MAIO_25	05/05/2025	EXPERT SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA ME	1109	NF	40.993.527/0001-89	2.2 Medicamentos	R$ 15.568,76	R$ -	R$ 15.568,76	R$ 2.815.812,41	2.2	3
4442	03/06/2025	60.307	MAIO_25	07/05/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1221339	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 6.551,08	R$ -	R$ 6.551,08	R$ 2.809.261,33	2.2	3
4443	03/06/2025	60.308	MAIO_25	05/05/2025	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	38219	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 527,03	R$ -	R$ 527,03	R$ 2.808.734,30	2.2	3
4444	03/06/2025	60.309	MAIO_25	06/05/2025	INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	1002746	NF	56.215.999/0008-17	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 700,50	R$ -	R$ 700,50	R$ 2.808.033,80	3.5	6
4445	03/06/2025	60.310	MAIO_25	05/05/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	30795	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 7.035,00	R$ -	R$ 7.035,00	R$ 2.800.998,80	2.1	4
4446	03/06/2025	60.311	MAIO_25	05/05/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2002142	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 526,50	R$ -	R$ 526,50	R$ 2.800.472,30	2.1	4
4447	03/06/2025	60.312	MAIO_25	05/05/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	72998	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 604,00	R$ -	R$ 604,00	R$ 2.799.868,30	2.2	3
4448	03/06/2025	60.313	MAIO_25	06/05/2025	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1905852	NF	08.189.587/0001-30	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 857,20	R$ -	R$ 857,20	R$ 2.799.011,10	3.6	6
4449	03/06/2025	60.314	MAIO_25	07/05/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	228614	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 708,09	R$ -	R$ 708,09	R$ 2.798.303,01	2.2	3
4450	03/06/2025	60.315	MAIO_25	05/05/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2002212	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 17.303,57	R$ -	R$ 17.303,57	R$ 2.780.999,44	2.2	3
4451	03/06/2025	60.316	MAIO_25	05/05/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	165575	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$ 1.059,82	R$ -	R$ 1.059,82	R$ 2.779.939,62	2.2	3
4452	03/06/2025	60.317	MAIO_25	06/05/2025	COMERCIO DE DESCARTAVEIS UF LTDA	814	NF	55.761.279/0001-18	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.025,00	R$ -	R$ 1.025,00	R$ 2.778.914,62	3.6	6
4453	03/06/2025	60.318	MAIO_25	07/05/2025	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	195444	NF	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 800,00	R$ -	R$ 800,00	R$ 2.778.114,62	2.1	4
4454	03/06/2025	60.319	MAIO_25	05/05/2025	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	81332	NF	32.757.824/0001-05	2.2 Medicamentos	R$ 2.084,14	R$ -	R$ 2.084,14	R$ 2.776.030,48	2.2	3
4455	03/06/2025	60.320	MAIO_25	06/05/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1220525	NF	07.752.236/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.590,46	R$ -	R$ 2.590,46	R$ 2.773.440,02	2.1	4
4456	03/06/2025	60.321	MAIO_25	10/05/2025	OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVIÇOS COM LTDA EPP	1858	NF	09.178.961/0001-92	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.000,00	R$ -	R$ 1.000,00	R$ 2.772.440,02	2.1	4
4457	03/06/2025	60.322	MAIO_25	05/05/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	6701	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 2.448,75	R$ -	R$ 2.448,75	R$ 2.769.991,27	2.2	3
4458	03/06/2025	60.323	MAIO_25	05/05/2025	EXPERT SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA ME	1110	NF	40.993.527/0001-89	2.2 Medicamentos	R$ 19.048,21	R$ -	R$ 19.048,21	R$ 2.750.943,06	2.2	3
4459	03/06/2025	60.324	MAIO_25	05/05/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	611648	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 15.251,00	R$ -	R$ 15.251,00	R$ 2.735.692,06	2.1	4
4460	03/06/2025	60.325	MAIO_25	07/05/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	291599	NF	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$ 1.031,89	R$ -	R$ 1.031,89	R$ 2.734.660,17	2.2	3
4461	03/06/2025	60.326	MAIO_25	05/05/2025	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	42723	NF	35.753.111/0001-53	2.2 Medicamentos	R$ 2.750,00	R$ -	R$ 2.750,00	R$ 2.731.910,17	2.2	3
4462	03/06/2025	60.327	MAIO_25	07/05/2025	SOMA SP HOSPITALAR	318648	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$ 1.185,40	R$ -	R$ 1.185,40	R$ 2.730.724,77	2.2	3
4463	03/06/2025	60.328	MAIO_25	05/05/2025	CIRURGICA KD LTDA	71781	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.510,00	R$ -	R$ 3.510,00	R$ 2.727.214,77	2.1	4
4464	03/06/2025	60.329	MAIO_25	06/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	814374	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 375,10	R$ -	R$ 375,10	R$ 2.726.839,67	2.2	3
4465	03/06/2025	60.330	MAIO_25	06/05/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	611920	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 1.642,52	R$ -	R$ 1.642,52	R$ 2.725.197,15	2.2	3
4466	03/06/2025	60.331	MAIO_25	06/05/2025	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	18953	NF	27.764.200/0001-77	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 423,79	R$ -	R$ 423,79	R$ 2.724.773,36	2.1	4
4467	03/06/2025	60.332	MAIO_25	05/05/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	879011	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 6.404,00	R$ -	R$ 6.404,00	R$ 2.718.369,36	3.5	6
4468	03/06/2025	60.333	MAIO_25	03/06/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	165	NFS	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 48.000,00	R$ -	R$ 48.000,00	R$ 2.670.369,36	6.17	10
4469	03/06/2025	60.334	MAIO_25	03/06/2025	INSTITUTO SELENA	14	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 127.000,00	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 2.547.179,36	6.19	8
4470	03/06/2025	60.335	MAIO_25	03/06/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	164	NFS	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 15.640,00	R$ -	R$ 15.640,00	R$ 2.531.539,36	6.17	10
4471	03/06/2025	60.336	MAIO_25	05/05/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23354	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.000,00	R$ -	R$ 6.000,00	R$ 2.525.539,36	2.1	4
4472	03/06/2025	60.337	MAIO_25	05/05/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23356	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.485,52	R$ -	R$ 2.485,52	R$ 2.523.053,84	2.1	4
4473	03/06/2025	60.338	MAIO_25	02/06/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	92	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00	R$ -	R$ 80.241,75	R$ 2.442.812,09	4.3	7
4474	03/06/2025	60.339	MAIO_25	02/06/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	93	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 222.000,00	R$ -	R$ 208.347,00	R$ 2.234.465,09	4.3	7
4475	04/06/2025	500.003	JUNHO_25	04/06/2025	TED Devolvida			00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R$ -	R$ 1.873,98	R$ -	R$ 2.236.339,07	C	C
4476	04/06/2025	552.700.000.024.548	MAIO_25	04/06/2025	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	0	1.1 Salários	R$ 443,89	R$ -	R$ 443,89	R$ 2.235.895,18	1.1	1
4477	04/06/2025	552.700.000.207.235	MAIO_25	04/06/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	0	1.1 Salários	R$ 2.863,33	R$ -	R$ 2.863,33	R$ 2.233.031,85	1.1	1
4478	04/06/2025	26.070	MAIO_25	03/06/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 1.019.376,30	R$ -	R$ 1.019.376,30	R$ 1.213.655,55	1.1	1
4479	04/06/2025	60.401	JUNHO_25	04/06/2025	TED Devolvida			00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R$ 1.873,98	R$ -	R$ 1.873,98	R$ 1.211.781,57	D	D
4480	04/06/2025	60.402	MAIO_25	01/06/2025	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	673	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ -	R$ 33.800,00	R$ 1.177.981,57	2.3	3
4481	04/06/2025	60.403	MAIO_25	03/06/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	24	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 7.000,00	R$ 1.170.981,57	7.9	8
4482	04/06/2025	60.404	MAIO_25	02/06/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	26	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ 18.000,00	R$ 1.152.981,57	7.9	8
4483	04/06/2025	60.405	MAIO_25	04/06/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.355,71	R$ -	R$ 1.355,71	R$ 1.151.625,86	1.1	1
4484	04/06/2025	60.406	MAIO_25	04/06/2025	PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSÃO ALIMENTÍCIA	331.049.688-02	1.1 Salários	R$ 1.120,98	R$ -	R$ 1.120,98	R$ 1.150.504,88	1.1	1
4485	04/06/2025	60.407	MAIO_25	04/06/2025	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO ALIMENTÍCIA	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.149,81	R$ -	R$ 1.149,81	R$ 1.149.355,07	1.1	1
4486	04/06/2025	60.408	JUNHO_25	03/06/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64976	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$ 2.628,57	R$ -	R$ 2.628,57	R$ 1.146.726,50	3.4	12
4487	04/06/2025	60.409	MAIO_25	07/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	814519	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.878,50	R$ -	R$ 4.878,50	R$ 1.141.848,00	2.1	4
4488	05/06/2025	556.504.000.022.316	MAIO_25	06/05/2025	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	20203	NF	31.498.120/0001-94	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.430,00	R$ -	R$ 2.430,00	R$ 1.139.418,00	3.6	6
4489	05/06/2025	44.932	MAIO_25	04/06/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 5.410,21	R$ -	R$ 5.410,21	R$ 1.134.007,79	1.1	1
4490	05/06/2025	60.501	MAIO_25	06/05/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23365	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 694,32	R$ -	R$ 694,32	R$ 1.133.313,47	2.1	4
4491	05/06/2025	60.502	MAIO_25	15/05/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27337	NFS	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 4.040,24	R$ -	R$ 4.040,24	R$ 1.129.273,23	6.12	8
4492	05/06/2025	60.503	MAIO_25	13/05/2025	N S SERVICOS GRAFICOS	2181	NF	45.261.712/0001-00	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.625,50	R$ -	R$ 1.625,50	R$ 1.127.647,73	3.5	6
4493	05/06/2025	60.504	MAIO_25	06/05/2025	QUIRON PHARMA LTDA	3391	NF	29.349.061/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 630,24	R$ -	R$ 630,24	R$ 1.127.017,49	2.2	3
4494	05/06/2025	60.505	MAIO_25	15/05/2025	REWEFLON COMERCIAL LTDA	222069	NF	73.212.722/0001-83	3.3 Manutenção Predial	R$ 556,82	R$ -	R$ 556,82	R$ 1.126.460,67	3.3	8
4495	05/06/2025	60.506	MAIO_25	06/05/2025	EXPERT SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA ME	1111	NF	40.993.527/0001-89	2.2 Medicamentos	R$ 1.105,38	R$ -	R$ 1.105,38	R$ 1.125.355,29	2.2	3
4496	05/06/2025	60.507	MAIO_25	06/05/2025	DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA	100293	NF	03.951.140/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 825,65	R$ -	R$ 825,65	R$ 1.124.529,64	2.1	4
4497	05/06/2025	60.508	MAIO_25	06/05/2025	QUIRON PHARMA LTDA	3389	NF	29.349.061/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 1.125,00	R$ -	R$ 1.125,00	R$ 1.123.404,64	2.2	3
4498	05/06/2025	60.509	MAIO_25	08/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	837301	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.431,80	R$ -	R$ 1.431,80	R$ 1.121.972,84	2.1	4
4499	05/06/2025	60.510	MAIO_25	07/05/2025	JP IND FARMACEUTICA SA	253901	NF	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$ 1.393,20	R$ -	R$ 1.393,20	R$ 1.120.579,64	2.2	3
4500	05/06/2025	60.511	MAIO_25	06/05/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0001-83)	16851	NF	02.786.436/0001-83	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.950,00	R$ -	R$ 1.950,00	R$ 1.118.629,64	6.1	8
4501	05/06/2025	60.512	MAIO_25	06/05/2025	EXPERT SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA ME	1112	NF	40.993.527/0001-89	2.2 Medicamentos	R$ 1.499,00	R$ -	R$ 1.499,00	R$ 1.117.130,64	2.2	3

4502	05/06/2025	60.513	MAIO_25	06/05/2025	MEDLEVESOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA	163678	NF	05.343.029/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.660,00	R$ -	R$ 2.660,00	R$ 1.114.470,64	2.1	4
4503	05/06/2025	60.514	MAIO_25	06/05/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1580604	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.781,67	R$ -	R$ 1.781,67	R$ 1.112.688,97	2.1	4
4504	05/06/2025	60.515	MAIO_25	06/05/2025	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	38322	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 2.747,60	R$ -	R$ 2.747,60	R$ 1.109.941,37	2.2	3
4505	05/06/2025	60.516	MAIO_25	06/05/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	255032	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 435,00	R$ -	R$ 435,00	R$ 1.109.506,37	2.1	4
4506	05/06/2025	60.517	MAIO_25	06/05/2025	AMAZONAS HOSPITALAR	2070	NF	46.090.934/0001-62	2.2 Medicamentos	R$ 3.278,00	R$ -	R$ 3.278,00	R$ 1.106.228,37	2.2	3
4507	05/06/2025	60.518	MAIO_25	06/05/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1220550	NF	07.752.236/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.184,78	R$ -	R$ 2.184,78	R$ 1.104.043,59	2.1	4
4508	05/06/2025	60.519	MAIO_25	06/05/2025	RS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	3305	NF	12.013.255/0001-78	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 525,60	R$ -	R$ 525,60	R$ 1.103.517,99	2.1	4
4509	05/06/2025	60.520	MAIO_25	06/05/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	70877	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.430,00	R$ -	R$ 3.430,00	R$ 1.100.087,99	2.1	4
4510	05/06/2025	60.521	MAIO_25	06/05/2025	INTERTECH IND DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP	44375	NF	01.315.236/0001-80	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 528,00	R$ -	R$ 528,00	R$ 1.099.559,99	2.1	4
4511	05/06/2025	60.522	MAIO_25	03/06/2025	JULIANA GUARANY SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	320.871.028-30	1.1 Salários	R$ 1.873,98	R$ -	R$ 1.873,98	R$ 1.097.686,01	1.1	1
4512	05/06/2025	60.523	MAIO_25	04/06/2025	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1998/25	FATURA DE LOCAÇÃO	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 89.885,00	R$ -	R$ 89.885,00	R$ 1.007.801,01	6.4	8
4513	05/06/2025	60.524	MAIO_25	06/05/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	43163	NF	09.944371/0003-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.944,90	R$ -	R$ 4.944,90	R$ 1.002.856,11	2.1	4
4514	05/06/2025	60.525	MAIO_25	06/05/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	43168	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 6.617,36	R$ -	R$ 6.617,36	R$ 996.238,75	2.2	3
4515	06/06/2025	550.037.000.721.970	MAIO_25	04/06/2025	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	112	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 986.238,75	7.5	8
4516	06/06/2025	551.557.000.041.339	MAIO_25	06/05/2025	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	834	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00	R$ -	R$ 5.300,00	R$ 980.938,75	3.3	8
4517	06/06/2025	51.739	JUNHO_25	05/06/2025	PRISCILLA TENGLER GALOCIO		FÉRIAS	402.443.278-82	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 1.014,78	R$ -	R$ 1.014,78	R$ 979.923,97	1.5	1
4518	06/06/2025	51.740	JUNHO_25	05/06/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 14.494,79	R$ -	R$ 14.494,79	R$ 965.429,18	1.5	1
4519	06/06/2025	60.601	MAIO_25	02/06/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	625	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 955.429,18	7.7	8
4520	06/06/2025	60.602	MARÇO_25	09/05/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13854	NFS	11.313.585/0001-16	3.3 Manutenção Predial	R$ 520,00	R$ -	R$ 494,00	R$ 954.935,18	3.3	8
4521	06/06/2025	60.603	MAIO_25	04/06/2025	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	147	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.242,40	R$ -	R$ 5.242,40	R$ 949.692,78	3.3	8
4522	06/06/2025	60.604	MAIO_25	06/05/2025	EMPORIO MEDICO COM PROD CIRURG	738128	NF	04.008.658/0001-09	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 730,08	R$ -	R$ 730,08	R$ 948.962,70	2.1	4
4523	06/06/2025	60.605	JUNHO_25	05/06/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO DE FÉRIAS	100.143.848-50	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 2.035,60	R$ -	R$ 2.035,60	R$ 946.927,10	1.5	1
4524	06/06/2025	60.606	MAIO_25	07/05/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	14175	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.048,83	R$ -	R$ 2.048,83	R$ 944.878,27	3.6	6
4525	06/06/2025	60.607	MAIO_25	07/05/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29412	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.700,00	R$ -	R$ 2.700,00	R$ 942.178,27	2.1	4
4526	06/06/2025	60.608	MAIO_25	07/05/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	11938	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.057,60	R$ -	R$ 3.057,60	R$ 939.120,67	2.1	4
4527	06/06/2025	60.609	MAIO_25	07/05/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10375	NF	00.448.870/0001-28	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.312,00	R$ -	R$ 3.312,00	R$ 935.808,67	3.1	6
4528	06/06/2025	60.610	MAIO_25	07/05/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1580718	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 619,51	R$ -	R$ 619,51	R$ 935.189,16	2.1	4
4529	06/06/2025	60.611	MAIO_25	07/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	816470	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 658,56	R$ -	R$ 658,56	R$ 934.530,60	2.1	4
4530	06/06/2025	60.612	MAIO_25	07/05/2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	120057	NF	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 706,56	R$ -	R$ 706,56	R$ 933.824,04	2.1	4
4531	06/06/2025	60.613	MAIO_25	07/05/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	255158	NF	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.215,52	R$ -	R$ 1.215,52	R$ 932.608,52	3.6	6
4532	06/06/2025	60.614	MAIO_25	05/05/2025	MULTI LION LTDA	39	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 7.920,00	R$ -	R$ 7.920,00	R$ 924.688,52	3.1	6
4533	09/06/2025	552.700.000.130.501	JUNHO_25	09/06/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 2.626.370,52	R$ -	R$ 3.551.059,04	0.5	17
4534	09/06/2025	600.003	JUNHO_25	09/06/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R$ -	R$ 577,50	R$ -	R$ 3.551.636,54	C	C
4535	09/06/2025	60.901	MAIO_25	04/06/2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	539	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 3.531.636,54	7.5	8
4536	09/06/2025	60.902	JUNHO_25	09/06/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA - DÉBITO	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R$ 577,50	R$ -	R$ 577,50	R$ 3.531.059,04	D	D
4537	09/06/2025	60.903	MAIO_25	10/05/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	307570	NF	01.989.200/0001-81	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 830,00	R$ -	R$ 830,00	R$ 3.530.229,04	3.1	6
4538	09/06/2025	60.904	MAIO_25	09/05/2025	MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA	4453	NF	04.078.043/0005-74	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 450,00	R$ -	R$ 450,00	R$ 3.529.779,04	2.1	4
4539	09/06/2025	60.905	MAIO_25	12/05/2025	OCEAN PROD HOSP LTDA	94721	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 594,00	R$ -	R$ 594,00	R$ 3.529.185,04	2.1	4
4540	09/06/2025	60.906	MAIO_25	12/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	817156	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 621,38	R$ -	R$ 621,38	R$ 3.528.563,66	2.1	4
4541	09/06/2025	60.907	MAIO_25	09/05/2025	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	128034	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$ 503,60	R$ -	R$ 503,60	R$ 3.528.060,06	2.2	3
4542	09/06/2025	60.908	MAIO_25	08/05/2025	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	41057	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$ 1.401,00	R$ -	R$ 1.401,00	R$ 3.526.659,06	2.2	3
4543	09/06/2025	60.909	MAIO_25	12/05/2025	SOMA SP HOSPITALAR	319298	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$ 737,00	R$ -	R$ 737,00	R$ 3.525.922,06	2.2	3
4544	09/06/2025	60.910	MAIO_25	09/05/2025	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	153056	NF	59.309.302/0001-99	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.856,75	R$ -	R$ 2.856,75	R$ 3.523.065,31	2.1	4
4545	09/06/2025	60.911	MAIO_25	11/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	816520	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 852,22	R$ -	R$ 852,22	R$ 3.522.213,09	2.1	4
4546	09/06/2025	60.912	MAIO_25	09/05/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	249804	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 8.225,00	R$ -	R$ 8.225,00	R$ 3.513.988,09	2.2	3
4547	09/06/2025	60.913	MAIO_25	08/05/2025	AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS	1673	NF	39.375.476/0001-42	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.880,60	R$ -	R$ 1.880,60	R$ 3.512.107,49	3.6	6
4548	09/06/2025	60.914	MAIO_25	09/05/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1852722	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 10.061,24	R$ -	R$ 10.061,24	R$ 3.502.046,25	3.2	5
4549	09/06/2025	60.915	MAIO_25	08/05/2025	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	84152	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 427,31	R$ -	R$ 427,31	R$ 3.501.618,94	3.5	6
4550	10/06/2025	554.015.000.015.801	MAIO_25	09/06/2025	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	2098	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00	R$ -	R$ 5.000,00	R$ 3.496.618,94	7.5	8
4551	10/06/2025	559.122.000.000.212	MAIO_25	09/06/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1077	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00	R$ -	R$ 31.252,05	R$ 3.465.366,89	6.21	8
4552	10/06/2025	559.122.000.000.212	MAIO_25	09/06/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	82245	FATURA DE LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 29.100,00	R$ -	R$ 29.100,00	R$ 3.436.266,89	6.16	10
4553	10/06/2025	61.001	MAIO_25	26/05/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5999	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 913,71	R$ -	R$ 913,71	R$ 3.435.353,18	6.3	8
4554	10/06/2025	61.002	MAIO_25	26/05/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5998	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 11.349,56	R$ -	R$ 11.349,56	R$ 3.424.003,62	6.3	8
4555	10/06/2025	61.003	MAIO_25	26/05/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5997	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 5.346,00	R$ -	R$ 5.239,08	R$ 3.418.764,54	6.3	8
4556	10/06/2025	61.004	MAIO_25	04/06/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4195	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 10.234,00	R$ -	R$ 9.604,61	R$ 3.409.159,93	6.15	10
4557	10/06/2025	61.005	MAIO_25	12/05/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	165751	NFS	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.676,40	R$ -	R$ 3.676,40	R$ 3.405.483,53	2.1	4
4558	10/06/2025	61.006	JUNHO_25	19/05/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18878/11140	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 19.229,47	R$ -	R$ 19.229,47	R$ 3.386.254,06	1.2	1
4559	10/06/2025	61.007	MAIO_25	07/05/2025	VERO S.A	105915961	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 3.385.654,06	5.3	11
4560	10/06/2025	61.008	MAIO_25	28/05/2025	MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA	1987	NFS	07.887.106/0001-06	3.3 Manutenção Predial	R$ 390,00	R$ -	R$ 390,00	R$ 3.385.264,06	3.3	8
4561	10/06/2025	61.009	MAIO_25	13/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	838344	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 641,58	R$ -	R$ 641,58	R$ 3.384.622,48	2.1	4
4562	10/06/2025	61.010	MAIO_25	12/05/2025	ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA	7635	NF	53.115.787/0001-01	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 701,00	R$ -	R$ 701,00	R$ 3.383.921,48	3.2	5
4563	10/06/2025	61.011	MAIO_25	07/05/2025	VERO S.A	105917717	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 1.003,55	R$ -	R$ 1.003,55	R$ 3.382.917,93	5.3	11
4564	10/06/2025	61.012	MAIO_25	14/05/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	818731	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 1.300,00	R$ -	R$ 1.300,00	R$ 3.381.617,93	2.2	3
4565	10/06/2025	61.013	MAIO_25	13/05/2025	JHG DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA	64	NF	53.762.942 /0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 577,50	R$ -	R$ 577,50	R$ 3.381.040,43	2.1	4
4566	11/06/2025	61.101	MAIO_25	14/05/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2006552	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 749,75	R$ -	R$ 749,75	R$ 3.380.290,68	2.2	3
4567	11/06/2025	61.102	MAIO_25	14/05/2025	MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA	4522	NF	04.078.043/0005-74	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.530,00	R$ -	R$ 1.530,00	R$ 3.378.760,68	2.1	4
4568	11/06/2025	61.103	MAIO_25	13/05/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	14256	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 684,40	R$ -	R$ 684,40	R$ 3.378.076,28	3.6	6
4569	11/06/2025	61.104	MAIO_25	28/05/2025	OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVIÇOS COM LTDA EPP	1878	NF	09.178.961/0001-92	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.000,00	R$ -	R$ 1.000,00	R$ 3.377.076,28	2.1	4
4570	11/06/2025	61.105	MAIO_25	13/05/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	43887	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 1.545,00	R$ -	R$ 1.545,00	R$ 3.375.531,28	2.2	3
4571	11/06/2025	61.106	MAIO_25	15/05/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	109212	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$ 1.643,88	R$ -	R$ 1.643,88	R$ 3.373.887,40	2.2	3
4572	12/06/2025	12.575.771.960.701	JUNHO_25	12/06/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.373.887,40	0.9	22
4573	12/06/2025	552.700.000.055.983	JUNHO_25	06/06/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA		COMPLEMENTO DE FÉRIAS	099.535.558-42	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 1.789,15	R$ -	R$ 1.789,15	R$ 3.372.098,25	1.5	1
4574	12/06/2025	12.575.771.960.701	JUNHO_25	12/06/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 24.535,38	R$ -	R$ 24.535,38	R$ 3.347.562,87	0.9	22
4575	12/06/2025	61.201	JUNHO_25	06/06/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		COMP. PENSÃO DE FÉRIAS	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 35,58	R$ -	R$ 35,58	R$ 3.347.527,29	1.1	1
4576	13/06/2025	26.907	JUNHO_25	10/06/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 8.844,33	R$ -	R$ 8.844,33	R$ 3.338.682,96	1.5	1
4577	13/06/2025	26.908	JUNHO_25	13/06/2025	MARCELO ALVES DOS SANTOS		FÉRIAS	276.643.728-28	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 4.368,65	R$ -	R$ 4.368,65	R$ 3.334.314,31	1.5	1
4578	13/06/2025	61.301	JUNHO_25	10/06/2025	JULIANA GUARANY SILVA		FÉRIAS	320.871.028-30	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 2.446,38	R$ -	R$ 2.446,38	R$ 3.331.867,93	1.5	1
4579	13/06/2025	61.302	MAIO_25	04/06/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	659	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.870,00	R$ -	R$ 8.324,48	R$ 3.323.543,45	6.9	1
4580	16/06/2025	550.825.000.049.082	JUNHO_25	16/06/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	22	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 2.443.173,36	4.1	7
4581	16/06/2025	61.601	MAIO_25	16/05/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	14274	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.043,20	R$ -	R$ 1.043,20	R$ 2.442.130,16	6.1	8
4582	16/06/2025	61.602	MAIO_25	02/06/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	37112	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 5.941,54	R$ -	R$ 5.941,54	R$ 2.436.188,62	6.17	10
4583	16/06/2025	61.603	MAIO_25	19/05/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29476	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 650,00	R$ -	R$ 650,00	R$ 2.435.538,62	2.1	4
4584	16/06/2025	61.604	MAIO_25	21/05/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2009435	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 806,60	R$ -	R$ 806,60	R$ 2.434.732,02	2.1	4
4585	16/06/2025	61.605	MAIO_25	15/05/2025	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	913130	NF	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 578,40	R$ -	R$ 578,40	R$ 2.434.153,62	3.6	6
4586	16/06/2025	61.606	MAIO_25	06/05/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11323	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 3.693,48	R$ -	R$ 3.466,34	R$ 2.430.687,28	6.10	1
4587	16/06/2025	61.607	MAIO_25	15/05/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	34674	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 22.152,00	R$ -	R$ 22.152,00	R$ 2.408.535,28	2.2	3
4588	16/06/2025	61.608	MAIO_25	06/06/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	10487	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 2.964,00	R$ -	R$ 2.964,00	R$ 2.405.571,28	6.15	10
4589	16/06/2025	61.609	MAIO_25	16/05/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	6475	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 4.071,00	R$ -	R$ 4.071,00	R$ 2.401.500,28	3.6	6
4590	17/06/2025	61.701	MAIO_25	02/06/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2824	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ 22.000,00	R$ 2.379.500,28	6.11	8
4591	17/06/2025	61.702	MAIO_25	02/06/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2825	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ 32.404,00	R$ 2.347.096,28	6.6	8

4592	17/06/2025	61.703	JUNHO_25	12/06/2025	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	82913	NFS	61.600.839/0003-17	6.18 Educação Permanente	R$ 3.659,90	R$ -	R$ 3.659,90	R$ 2.343.436,38	6.18	8
4593	18/06/2025	37.020.001	JUNHO_25	18/06/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 24.535,38	R$ -	R$ 2.367.971,76	10	23
4594	18/06/2025	12.575.771.960.701	JUNHO_25	18/06/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 24.535,38	R$ -	R$ 24.535,38	R$ 2.343.436,38	11	24
4595	18/06/2025	61.801	MAIO_25	06/05/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11323	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 171,75	R$ -	R$ 171,75	R$ 2.343.264,63	6.10	1
4595.1	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	87	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 10.323,00	R$ -	R$ 10.323,00	R$ 2.332.941,63	4.3	7
4595.2	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	88	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.975,75	R$ -	R$ 3.975,75	R$ 2.328.965,88	4.3	7
4595.3	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	03/05/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	649	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 412,46	R$ -	R$ 412,46	R$ 2.328.553,42	6.9	1
4595.4	18/06/2025	61.801	MAIO_25	16/05/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	19	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 2.284.933,59	4.1	7
4595.5	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	17	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 2.241.313,76	4.1	7
4595.6	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	INSTITUTO SELENA	13	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 3.810,00	R$ -	R$ 3.810,00	R$ 2.237.503,76	6.19	8
4595.7	18/06/2025	61.801	MAIO_25	15/05/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27337	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 200,18	R$ -	R$ 200,18	R$ 2.237.303,58	6.12	8
4595.8	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	05/05/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4072	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 475,88	R$ -	R$ 475,88	R$ 2.236.827,70	6.15	10
4595.9	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	07/05/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1031	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 1.548,45	R$ -	R$ 1.548,45	R$ 2.235.279,25	6.21	8
4595.10	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	01/05/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	588	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 1.395,00	R$ -	R$ 1.395,00	R$ 2.233.884,25	4.2	7
4595.11	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	14/05/2025	ALIMEX C P A EIRELI	192	PIS/COFINS/CSLL 05/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 5.719,50	R$ -	R$ 5.719,50	R$ 2.228.164,75	6.1	8
4595.12	18/06/2025	61.801	MAIO_25	06/05/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11323	IRRF PJ 05/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 55,40	R$ -	R$ 55,40	R$ 2.228.109,35	6.10	1
4595.13	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	87	IRRF PJ 05/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.330,00	R$ -	R$ 3.330,00	R$ 2.224.779,35	4.3	7
4595.14	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	88	IRRF PJ 05/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 1.282,50	R$ -	R$ 1.282,50	R$ 2.223.496,85	4.3	7
4595.15	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	03/05/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	649	IRRF PJ 05/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 133,06	R$ -	R$ 133,06	R$ 2.223.363,79	6.9	1
4595.16	18/06/2025	61.801	MAIO_25	16/05/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	19	IRRF PJ 05/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 2.209.292,88	4.1	7
4595.17	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	17	IRRF PJ 05/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 2.195.221,97	4.1	7
4595.18	18/06/2025	61.801	MAIO_25	15/05/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27337	IRRF PJ 05/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 64,58	R$ -	R$ 64,58	R$ 2.195.157,39	6.12	8
4595.19	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	05/05/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4072	IRRF PJ 05/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 153,51	R$ -	R$ 153,51	R$ 2.195.003,88	6.15	10
4595.20	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	07/05/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1031	IRRF PJ 05/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 499,50	R$ -	R$ 499,50	R$ 2.194.504,38	6.21	8
4595.21	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	01/05/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	588	IRRF PJ 05/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 450,00	R$ -	R$ 450,00	R$ 2.194.054,38	4.2	7
4595.22	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	14/05/2025	ALIMEX C P A EIRELI	192	IRRF PJ 05/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.845,00	R$ -	R$ 1.845,00	R$ 2.192.209,38	6.1	8
4595.23	18/06/2025	61.801	ABRIL_25	02/05/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	93	INSS PJ 05/2025	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 15.950,00	R$ -	R$ 15.950,00	R$ 2.176.259,38	6.5	8
4596	18/06/2025	61.802	MAIO_25	21/05/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	17116	NF	02.786.436/0007-79	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 2.509,68	R$ -	R$ 2.509,68	R$ 2.173.749,70	3.2	5
4597	18/06/2025	61.803	MAIO_25	22/05/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18963/11192	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 51.056,07	R$ -	R$ 51.056,07	R$ 2.122.693,63	1.2	1
4598	20/06/2025	600.002	JUNHO_25	20/06/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R$ -	R$ 1.930,00	R$ -	R$ 2.124.623,63	C	C
4599	20/06/2025	12.583.961.030.601	JUNHO_25	20/06/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.124.623,63	0.9	22
4600	20/06/2025	553.062.000.036.829	MAIO_25	19/06/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 05/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 106.201,76	R$ -	R$ 106.201,76	R$ 2.018.421,87	1.3	1
4601	20/06/2025	553.062.000.036.829	MAIO_25	19/06/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 05/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 104.781,32	R$ 1.913.640,55	1.3	1
4602	20/06/2025	553.062.000.036.829	MAIO_25	19/06/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 05/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 101.161,09	R$ -	R$ 101.161,09	R$ 1.812.479,46	1.3	1
4603	20/06/2025	553.062.000.036.829	MAIO_25	19/06/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 05/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 4.000,00	R$ -	R$ 4.000,00	R$ 1.808.479,46	1.3	1
4604	20/06/2025	41.296	JUNHO_25	16/06/2025	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA		RESCISÃO	090.907.664-21	1.6 Rescisões	R$ 6.603,34	R$ -	R$ 6.603,34	R$ 1.801.876,12	1.6	1
4605	20/06/2025	41.297	JULHO_25	04/06/2025	PRISCILA DIAS DOS SANTOS		FÉRIAS	372.606.078-23	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 2.156,30	R$ -	R$ 2.156,30	R$ 1.799.719,82	1.5	1
4606	20/06/2025	12.583.961.030.601	JUNHO_25	20/06/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R$ 6.034,97	R$ -	R$ 6.034,97	R$ 1.793.684,85	D	D
4607	20/06/2025	62.001	JUNHO_25	20/06/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA - DÉBITO	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R$ 1.930,00	R$ -	R$ 1.930,00	R$ 1.791.754,85	D	D
4608	20/06/2025	62.002	MAIO_25	22/05/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	9217	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 6.871,24	R$ -	R$ 6.871,24	R$ 1.784.883,61	6.15	10
4609	20/06/2025	62.003	MAIO_25	06/05/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1325	NFS	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 2.316,67	R$ -	R$ 2.316,67	R$ 1.782.566,94	6.13	8
4610	20/06/2025	62.004	MARÇO_25	09/05/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13854	ISS PJ 05/2025	11.313.585/0001-16	3.3 Manutenção Predial	R$ 26,34	R$ -	R$ 26,34	R$ 1.782.540,60	3.3	8
4610.1	20/06/2025	62.004	ABRIL_25	02/05/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	604	ISS PJ 05/2025	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 1.266,50	R$ -	R$ 1.266,50	R$ 1.781.274,10	6.7	8
4610.2	20/06/2025	62.004	MAIO_25	26/05/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5997	ISS PJ 05/2025	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 108,33	R$ -	R$ 108,33	R$ 1.781.165,77	6.3	8
4611	20/06/2025	62.005	MAIO_25	22/05/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1855343	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 5.039,68	R$ -	R$ 5.039,68	R$ 1.776.126,09	3.2	5
4612	20/06/2025	62.006	MAIO_25	24/05/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1855706	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 456,00	R$ -	R$ 456,00	R$ 1.775.670,09	3.2	5
4613	20/06/2025	62.007	JUNHO_25	03/06/2025	COMERCIO DE DESCARTAVEIS UF LTDA	880	NF	55.761.279/0001-18	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.025,00	R$ -	R$ 1.025,00	R$ 1.774.645,09	3.6	6
4614	23/06/2025	62.301	MAIO_25	23/05/2025	MED CRUZ EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	2542	NF	06.023.187/0001-25	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.880,00	R$ -	R$ 2.880,00	R$ 1.771.765,09	2.1	4
4615	23/06/2025	62.302	JUNHO_25	03/06/2025	RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA	11393	NF	41.621.496/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 534,86	R$ -	R$ 534,86	R$ 1.771.230,23	2.1	4
4616	23/06/2025	62.303	JUNHO_25	03/06/2025	CIRURGICA OLIMPIO EIRELLI	188709	NF	01.140.868/0001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.056,00	R$ -	R$ 1.056,00	R$ 1.770.174,23	2.1	4
4617	23/06/2025	62.304	JUNHO_25	03/06/2025	CIRURGICA OLIMPIO EIRELLI	188671	NF	01.140.868/0001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.365,00	R$ -	R$ 1.365,00	R$ 1.768.809,23	2.1	4
4618	23/06/2025	62.305	JUNHO_25	13/06/2025	ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO	8	NF	51.744.071/0001-30	3.3 Manutenção Predial	R$ 1.930,00	R$ -	R$ 1.930,00	R$ 1.766.879,23	3.3	8
4619	24/06/2025	552.700.000.052.744	JUNHO_25	24/06/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 852.741,05	R$ -	R$ 2.619.620,28	0.5	17
4620	24/06/2025	552.700.000.130.501	JUNHO_25	24/06/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 1.773.629,48	R$ -	R$ 4.393.249,76	0.5	17
4621	24/06/2025	36.880.001	JUNHO_25	24/06/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 18.498,28	R$ -	R$ 4.411.748,04	10	23
4622	24/06/2025	12.548.853.030.401	JUNHO_25	24/06/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 18.498,28	R$ -	R$ 18.498,28	R$ 4.393.249,76	11	24
4623	25/06/2025	62.501	MAIO_25	20/05/2025	MULTI LION LTDA	44	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.500,00	R$ -	R$ 3.500,00	R$ 4.389.749,76	3.1	6
4624	25/06/2025	62.502	MAIO_25	12/05/2025	ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	9449	NF	07.909.116/0001-97	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 596,00	R$ -	R$ 596,00	R$ 4.389.153,76	3.6	6
4625	25/06/2025	62.503	MAIO_25	30/05/2025	SOMA SP HOSPITALAR	322441	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 777,00	R$ -	R$ 777,00	R$ 4.388.376,76	2.1	4
4626	25/06/2025	62.504	MAIO_25	27/05/2025	T.A.R.F. IND COM DE EQUIP PROD LTDA	16593	NF	26.142.037/0001-48	3.7 Uniformes e EPI`s	R$ 609,00	R$ -	R$ 609,00	R$ 4.387.767,76	3.7	1
4627	25/06/2025	62.505	MAIO_25	30/05/2025	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	196677	NF	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 800,00	R$ -	R$ 800,00	R$ 4.386.967,76	2.1	4
4628	25/06/2025	62.506	JUNHO_25	12/06/2025	OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVIÇOS COM LTDA EPP	1904	NF	09.178.961/0001-92	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.840,00	R$ -	R$ 1.840,00	R$ 4.385.127,76	2.1	4
4629	25/06/2025	62.507	MAIO_25	28/05/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	888945	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 2.050,00	R$ -	R$ 2.050,00	R$ 4.383.077,76	3.5	6
4630	25/06/2025	62.508	JUNHO_25	05/06/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	69858	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 88,30	R$ -	R$ 88,30	R$ 4.382.989,46	1.2	1
4631	25/06/2025	62.509	MAIO_25	28/05/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	73660	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 3.290,00	R$ -	R$ 3.290,00	R$ 4.379.699,46	2.2	3
4632	25/06/2025	62.510	MAIO_25	29/05/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	616690	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 7.348,00	R$ -	R$ 7.348,00	R$ 4.372.351,46	2.1	4
4633	25/06/2025	62.511	MAIO_25	28/05/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2012317	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 681,60	R$ -	R$ 681,60	R$ 4.371.669,86	2.2	3
4634	25/06/2025	62.512	MAIO_25	28/05/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2298	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 700,00	R$ -	R$ 700,00	R$ 4.370.969,86	3.5	6
4635	25/06/2025	62.513	JUNHO_25	03/06/2025	BIONEXO SA	565642	NF	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 1.095,11	R$ -	R$ 1.095,11	R$ 4.369.874,75	6.15	10
4636	25/06/2025	62.514	JUNHO_25	05/06/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	68957	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 2.391,97	R$ -	R$ 2.391,97	R$ 4.367.482,78	1.2	1
4637	25/06/2025	62.515	ABRIL_25	29/04/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18675/11420	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 368,94	R$ -	R$ 368,94	R$ 4.367.113,84	1.2	1
4638	26/06/2025	62.601	JUNHO_25	12/06/2025	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	2200	NF	26.238.785/0001-29	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 322,08	R$ -	R$ 322,08	R$ 4.366.791,76	3.6	6
4639	27/06/2025	34.095	JULHO_25	24/06/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 55.655,61	R$ -	R$ 55.655,61	R$ 4.311.136,15	1.5	1
4640	27/06/2025	37.060.001	JUNHO_25	27/06/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R$ -	R$ 6.034,97	R$ -	R$ 4.317.171,12	C	C
4641	27/06/2025	62.701	MAIO_25	30/05/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23473	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.698,43	R$ -	R$ 3.698,43	R$ 4.313.472,69	2.1	4
4642	27/06/2025	62.702	JUNHO_25	02/06/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	111580	NF	11.872.656/0002-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 588,45	R$ -	R$ 588,45	R$ 4.312.884,24	2.1	4
4643	27/06/2025	62.703	MAIO_25	30/05/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	71991	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.715,00	R$ -	R$ 1.715,00	R$ 4.311.169,24	2.1	4
4644	27/06/2025	62.704	MAIO_25	10/06/2025	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	82886	NFS	61.600.839/0003-17	6.18 Educação Permanente	R$ 300,00	R$ -	R$ 300,00	R$ 4.310.869,24	6.18	8
4645	27/06/2025	62.705	JUNHO_25	02/06/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	111670	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$ 762,80	R$ -	R$ 762,80	R$ 4.310.106,44	2.2	3
4646	27/06/2025	62.706	JUNHO_25	03/06/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2314	NF	41.472.335/0001-90	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.370,00	R$ -	R$ 1.370,00	R$ 4.308.736,44	3.6	6
4647	27/06/2025	62.707	JUNHO_25	02/06/2025	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	19488	NF	27.764.200/0001-77	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.162,89	R$ -	R$ 1.162,89	R$ 4.307.573,55	2.1	4
4648	27/06/2025	62.708	JUNHO_25	10/06/2025	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	82420	NFS	61.600.839/0003-17	6.18 Educação Permanente	R$ 1.572,60	R$ -	R$ 1.572,60	R$ 4.306.000,95	6.18	8
4649	27/06/2025	62.709	JUNHO_25	02/06/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	14095	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 2.264,40	R$ -	R$ 2.264,40	R$ 4.303.736,55	2.2	3
4650	27/06/2025	62.710	JUNHO_25	02/06/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	12284	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.104,00	R$ -	R$ 4.104,00	R$ 4.299.632,55	2.1	4
4651	27/06/2025	62.711	JUNHO_25	02/06/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2014156	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 8.252,48	R$ -	R$ 8.252,48	R$ 4.291.380,07	2.1	4
4652	27/06/2025	62.712	JUNHO_25	02/06/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	233835	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 924,91	R$ -	R$ 924,91	R$ 4.290.455,16	2.1	4
4653	27/06/2025	62.713	JUNHO_25	02/06/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	547439	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$ 343,40	R$ -	R$ 343,40	R$ 4.290.111,76	2.2	3
4654	27/06/2025	62.714	JUNHO_25	02/06/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	31258	NF	12.889.035/0002-93	2.2 Medicamentos	R$ 1.048,95	R$ -	R$ 1.048,95	R$ 4.289.062,81	2.2	3
4655	27/06/2025	62.715	JUNHO_25	02/06/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	111647	NF	11.872.656/0002-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 351,08	R$ -	R$ 351,08	R$ 4.288.711,73	2.1	4
4656	27/06/2025	62.716	JUNHO_25	02/06/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	233862	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 1.170,55	R$ -	R$ 1.170,55	R$ 4.287.541,18	2.2	3

4657	30/06/2025	0	JUNHO_25	30/06/2025	SALDO DIA		SALDO DO DIA	00.000.000/0001-91	Saldo do Dia - Banco	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.287.541,18	0.4	0.2

CAT	ENTRADAS MÊS DE JUNHO DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R$	4.169.096,92
17	Total Repasses do mês	R$	5.252.741,05
18	Devoluções	R$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-
22	Bloqueio Judicial	R$	24.535,38
23	Desbloqueio Judicial	R$	43.033,66
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R$	43.033,66
25	Receitas Diversas	R$	-
TOTAL		R$	9.421.837,97

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.569.835,56
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	191.428,00
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	128.176,93
5	Gêneros alimentícios	R$	18.767,60
6	Outros materiais de consumo	R$	47.050,54
7	Serviços médicos(*)	R$	2.213.621,66
8	Outros serviços de terceiros	R$	816.803,11
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	119.845,89
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.603,55
12	Combustível	R$	2.628,57
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	5.109.761,40

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		*VALOR*
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.169.096,92
B	Total das Receitas do mês	R$	5.252.741,05
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R$	9.421.837,97
E	Total das Despesas do mês	R$	5.109.761,40
	Transferencia Judicial	R$	43.033,66
	Bloqueio Judicial	R$	24.535,38
	Desbloqueio Judicial	R$	43.033,66
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	4.287.541,19
	Demonstrativo Acumulado de Bloqueios e Transferências Judiciais		
	Transferencia entre contas	R$	-
	Bloqueio Judicial	R$	565.753,39
	Desbloqueio Judicial	R$	552.803,67
	Transferencia Judicial	R$	552.803,67

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

São Paulo, 28 de Julho de 2025.

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICIPIO DE TABOÃO DA SERRA
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS - GARÇA-SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFONSO
CPF: 362.328.398-38

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

EXERCÍCIO: JUNHO/2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de gestão n° S-467/2023 P.A 22.600/2023	01/09/2023	12 MESES	R$ 56.216.133,12
1º Aditamento de Contrato de Gestão - D.L nº S-467/2023 P.A nº 22.600/2023	01/09/2024	12 MESES	R$ 65.654.892,60

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/01/2025	R$ 5.252.741,05	28/01/2025	552.700.000.130.071	R$ 2.626.370,52
20/01/2025		03/02/2025	552.700.000.130.071	R$ 2.626.370,52
05/02/2025	R$ 5.252.741,05	12/02/2025	33.848.661	R$ 2.626.370,52
20/02/2025		21/02/2025	34.020.370	R$ 2.626.370,53
05/03/2025	R$ 5.252.741,05	11/03/2025	33.816.259	R$ 2.626.370,52
20/03/2025		20/03/2025	34.201.010	R$ 2.626.370,53
05/04/2025	R$ 5.252.741,05	08/04/2025	33.889.019	R$ 2.526.369,72
20/04/2025		22/04/2025	34.613.438	R$ 2.526.369,73
05/05/2025	R$ 5.252.741,05	08/05/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,52
20/05/2025		20/05/2025	34.431.276	R$ 2.626.370,53
05/06/2025	R$ 5.252.741,05	09/06/2025	552.700.000.130.501	R$ 2.626.370,52
20/06/2025		24/06/2025	552.700.000.052.744	R$ 852.741,05
		24/06/2025	552.700.000.130.501	R$ 1.773.629,48
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.169.096,92
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 5.252.741,05
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R$ 9.421.837,97
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.421.837,97**

Obs: *

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar r

AHBB REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.569.835,56	R$ -	R$ 1.569.835,56	R$ 1.569.835,56	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 191.428,00	R$ -	R$ 191.428,00	R$ 191.428,00	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 128.176,93	R$ -	R$ 128.176,93	R$ 128.176,93	
Gêneros alimentícios	R$ 18.767,60	R$ -	R$ 18.767,60	R$ 18.767,60	
Outros materiais de consumo	R$ 47.050,54	R$ -	R$ 47.050,54	R$ 47.050,54	
Serviços médicos (*)	R$ 2.213.621,66	R$ -	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	
Outros serviços de terceiros	R$ 816.803,11		R$ 816.803,11	R$ 816.803,11	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 119.845,89	R$ -	R$ 119.845,89	R$ 119.845,89	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.603,55	R$ -	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	
Combustivel	R$ 2.628,57	R$ -	R$ 2.628,57	R$ 2.628,57	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ 5.109.761,40**	**R$ -**	**R$ 5.109.761,40**	**R$ 5.109.761,40**	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**9.421.837,97**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**5.109.761,40**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**4.312.076,57**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) TRANSFERENCIA JUDICIAL	**-R$**	**43.033,66**
(N) BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**24.535,38**
(O) DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**43.033,66**
(P) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L + M - N + O)	**R$**	**4.287.541,19**

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

São Paulo, 28 de Julho de 2025.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

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

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

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

		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL ANUAL
DESPESAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.974.864,77	R$ 1.543.445,04	R$ 1.536.984,50	R$ 1.721.252,53	R$ 1.866.490,79	R$ 1.556.663,07	**R$ 10.199.700,70**
	MATERIAL DE CONSUMO E MEDICAMENTOS	R$ 138.985,02	R$ 389.111,90	R$ 454.156,28	R$ 324.645,59	R$ 199.984,92	R$ 402.600,20	**R$ 1.909.483,91**
	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.077.483,91	R$ 2.357.434,20	R$ 2.077.483,92	R$ 2.360.555,09	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	**R$ 13.300.200,44**
	SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	**R$ 9.621,30**
	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ADM E APOIO	R$ 772.878,89	R$ 874.293,60	R$ 764.663,29	R$ 825.540,54	R$ 796.804,64	R$ 800.272,92	**R$ 4.834.453,88**
	DESPESAS GERENCIAIS	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	**R$ 810.000,00**
	INVESTIMENTOS	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.000,00**
	DESPESAS FINANCEIRAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	SUBTOTAL CUSTEIO /INVESTIMENTOS	**R$ 5.110.816,14**	**R$ 5.300.888,29**	**R$ 4.969.891,54**	**R$ 5.368.597,30**	**R$ 5.213.505,56**	**R$ 5.109.761,40**	**R$ 31.073.460,23**
	SALDO ANTERIOR	**R$ 4.607.780,86**	**R$ 2.040.520,89**	**R$ 4.492.602,91**	**R$ 4.720.193,06**	**R$ 4.254.027,45**	**R$ 4.169.096,92**	**R$ 4.169.096,92**
REPASSES E OUTRAS RECEITAS	**VALOR CONTRATADO - RECEBIDO**	**R$ 1.908.307,23**	**R$ 7.161.048,25**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.334.676,16**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.534.677,76**	**27.008.064,92**
	1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 4.308.379,74**
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	TOTAL REPASSADO - LÍQUIDO	**R$ 2.626.370,52**	**R$ 7.879.111,54**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.052.739,45**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 31.316.444,66**
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	BLOQUEIO JUDICIAL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇAO DE VERBAS RESCISÓRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	DEVOLUÇOES	R$ -	R$ 29,29	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 29,29**
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 2.500,00**
	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS E BLOQUEIOS	R$ 82.814,35	R$ 128.670,52	R$ 55.259,36	R$ 150.307,76	R$ 124.166,02	R$ 24.535,38	R$ 565.753,39
	TOTAL DO REPASSE, OUTRAS RECEITAS E RENDIMENTOS	**R$ 2.543.556,17**	**R$ 7.752.970,31**	**R$ 5.197.481,69**	**R$ 4.902.431,69**	**R$ 5.128.575,03**	**R$ 5.228.205,67**	**30.753.220,56**
RESULTADO LIQUIDO DA EXECUÇÃO (repasses e outras receitas - despesas)		**R$ 2.040.520,89**	**R$ 4.492.602,91**	**R$ 4.720.193,06**	**4.254.027,45**	**4.169.096,92**	**4.287.541,19**	
% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado		**200,93%**	**68,37%**	**95,62%**	**109,51%**	**101,66%**	**97,73%**	**101,04%**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIAMS – GARÇA - SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

EXTRATOS BANCÁRIOS JUNHO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3360109515578781
01/07/2025 09:54:40

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 06 / 2025 até 30 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		4.169.096,92 C	4.169.096,92 C
02/06/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
				02/06 14:59 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
02/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	33.313	8.800,30 D	
02/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	33.314	8.130,53 D	
02/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	33.315	14.206,88 D	
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.201	921,20 D	
				DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.202	987,80 D	
				INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.203	1.170,00 D	
				SING WAY I COMERCIO LTDA			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.204	1.186,87 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.205	174,21 D	
				C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.206	2.355,30 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.207	426,44 D	
				OCEAN LTDA			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.208	4.368,00 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.209	5.713,63 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.210	790,08 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.211	61.250,00 D	
				341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
02/06/2025		0000	13105	Pix - Enviado	60.212	3.207,72 D	3.175.037,87 C
				02/06 15:00 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
03/06/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	129.050,00 D	
				03/06 14:20 GAVIN T S LTDA. - EPP			
03/06/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
				03/06 14:20 ALIMEX C P A EIRELI			
03/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.301	65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
03/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.302	28.155,00 D	
				756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
03/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.303	5.100,20 D	
				ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
03/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.304	360,00 D	
				CIRURGICA KD LTDA			
03/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.305	556,00 D	
				PLAST MODEL IND. E COM. DE BOB			
03/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.306	15.568,76 D	
				EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD			
03/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.307	6.551,08 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
03/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.308	527,03 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
03/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.309	700,50 D	

			INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.310	7.035,00 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.311	526,50 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.312	604,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.313	857,20 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.314	708,09 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.315	17.303,57 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.316	1.059,82 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.317	1.025,00 D	
			COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA L			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.318	800,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.319	2.084,14 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.320	2.590,46 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.321	1.000,00 D	
			OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.322	2.448,75 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.323	19.048,21 D	
			EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.324	15.251,00 D	
			MED CENTER COML LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.325	1.031,89 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.326	2.750,00 D	
			NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.327	1.185,40 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.328	3.510,00 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.329	375,10 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.330	1.642,52 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.331	423,79 D	
			C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
03/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.332	6.404,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
03/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.333	48.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
03/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.334	123.190,00 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
03/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.335	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
03/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.336	6.000,00 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
03/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.337	2.485,52 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
03/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	60.338	80.241,75 D	
			03/06 15:05 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM			
03/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	60.339	208.347,00 D	2.234.465,09 C
			03/06 15:28 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM			
04/06/2025	0000	14175	TED Devolvida	500.003	1.873,98 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
04/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548	443,89 D	
			04/06 11:52 MARCIA M S PATRICIO			

04/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235		2.863,33 D	
			04/06 11:52 CARLA SOUZA FRANCA				
04/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		26.070	1.019.376,30 D	
04/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.401	1.873,98 D	
			323 0001 32087102830 JULIANA GUARANY S				
04/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.402	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
04/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.403	7.000,00 D	
			336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E				
04/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.404	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST				
04/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.405	1.355,71 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D				
04/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.406	1.120,98 D	
			104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI				
04/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.407	1.149,81 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN				
04/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.408	2.628,57 D	
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L				
04/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.409	4.878,50 D	1.141.848,00 C
			BANCO SOFISA S/A				
05/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	556.504.000.022.316		2.430,00 D	
			05/06 14:41 BELLAMED P H EIRELI				
05/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		44.932	5.410,21 D	
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.501	694,32 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.502	4.040,24 D	
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC				
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.503	1.625,50 D	
			033 0399 045261712000100 N S SERVICOS				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.504	630,24 D	
			QUIRON PHARMA LTDA				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.505	556,82 D	
			REWEFLON COMERCIAL LTDA				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.506	1.105,38 D	
			EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.507	825,65 D	
			DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.508	1.125,00 D	
			QUIRON PHARMA LTDA				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.509	1.431,80 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.510	1.393,20 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.511	1.950,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.512	1.499,00 D	
			EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.513	2.660,00 D	
			MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRES				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.514	1.781,67 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.515	2.747,60 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.516	435,00 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.517	3.278,00 D	
			AMAZONAS HOSPITALAR				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.518	2.184,78 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.519	525,60 D	
			RS PRODUTOS				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.520	3.430,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.521	528,00 D	

			INTERTECH INDUSTRIA DE PRODUTO			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.522	1.873,98 D	
			260 0001 32087102830 JULIANA GUARANY S			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.523	89.885,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.524	4.944,90 D	
			AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP			
05/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.525	6.617,36 D	996.238,75 C
			AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP			
06/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.037.000.721.970	10.000,00 D	
			06/06 13:55 ZAKIR S I ADVOCACIA			
06/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
			06/06 13:55 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
06/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	51.739	1.014,78 D	
06/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	51.740	14.494,79 D	
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	10.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	494,00 D	
			341 0399 011313585000116 LUCIANO MOREI			
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	5.242,40 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.604	730,08 D	
			082 0001 004008658000109 EMPORIO MEDIC			
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.605	2.035,60 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.606	2.048,83 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.607	2.700,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.608	3.057,60 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.609	3.312,00 D	
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.610	619,51 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.611	658,56 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.612	706,56 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.613	1.215,52 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.614	7.920,00 D	924.688,52 C
			756 4439 045401611000180 MULTI LION LT			
09/06/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.130.501	2.626.370,52 C	
			09/06 16:08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
09/06/2025	0000	14175	TED Devolvida	600.003	577,50 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	20.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	577,50 D	
			336 0001 053762942000173 JHG DISTRIBUI			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.903	830,00 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.904	450,00 D	
			MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HO			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.905	594,00 D	
			OCEAN PRODUTOS H LTDA			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.906	621,38 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.907	503,60 D	
			MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.908	1.401,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.909	737,00 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			

09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.910	2.856,75 D	
			INJEX INDS CIRURGICAS LTDA			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.911	852,22 D	
			BANCO SOFISA S/A			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.912	8.225,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.913	1.880,60 D	
			AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAV			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.914	10.061,24 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.915	427,31 D	3.501.618,94 C
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
10/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
			10/06 14:19 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
10/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	31.252,05 D	
			10/06 14:19 SITCON TEC E LOC E LTDA			
10/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
			10/06 14:19 SITCON TEC E LOC E LTDA			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	913,71 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	11.349,56 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.003	5.239,08 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.004	9.604,61 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.005	3.676,40 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA.			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.006	19.229,47 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.007	600,00 D	
			VERO S.A.			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.008	390,00 D	
			MEMAF S R M LTDA			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.009	641,58 D	
			BANCO SOFISA S/A			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.010	701,00 D	
			CELCOIN INSTITUICAO DE PAGAMEN			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.011	1.003,55 D	
			VERO S.A.			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.012	1.300,00 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
10/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.013	577,50 D	3.381.040,43 C
			10/06 14:21 JHG SOLUCOES			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.101	749,75 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.102	1.530,00 D	
			MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPI			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.103	684,40 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.104	1.000,00 D	
			OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.105	1.545,00 D	
			AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.106	1.643,88 D	3.373.887,40 C
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
12/06/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.575.771.960.701	24.535,38 *	
12/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.055.983	1.789,15 D	
			12/06 15:36 ADILSON FERREIRA DA SILV			
12/06/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.575.771.960.701	24.535,38 D	
12/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	35,58 D	3.347.527,29 C
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
13/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	26.907	8.844,33 D	
13/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	26.908	4.368,65 D	
13/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.301	2.446,38 D	

			260 0001 32087102830 JULIANA GUARANY S			
13/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.302	8.324,48 D	3.323.543,45 C
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
16/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
			16/06 14:15 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.601	1.043,20 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.602	5.941,54 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.603	650,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.604	806,60 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.605	578,40 D	
			COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.606	3.466,34 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.607	22.152,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.608	2.964,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.609	4.071,00 D	2.401.500,28 C
			FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
17/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	22.000,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
17/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	32.404,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
17/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.703	3.659,90 D	2.343.436,38 C
			CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C			
18/06/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	37.020.001	24.535,38 C	
18/06/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.575.771.960.701	24.535,38 D	
18/06/2025	0000	13105	Impostos	61.801	167.177,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.802	2.509,68 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.803	51.056,07 D	2.122.693,63 C
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/06/2025	0000	14175	TED Devolvida	600.002	1.930,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
20/06/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.583.961.030.601	6.034,97 *	
20/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	106.201,76 D	
			20/06 13:54 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	104.781,32 D	
			20/06 13:54 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	101.161,09 D	
			20/06 13:54 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	4.000,00 D	
			20/06 15:53 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	41.296	6.603,34 D	
20/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	41.297	2.156,30 D	
20/06/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.583.961.030.601	6.034,97 D	
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.001	1.930,00 D	
			237 3404 051744071000130 51.744.071 AN			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.002	6.871,24 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.003	2.316,67 D	
			341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO			
20/06/2025	0000	13105	Impostos	62.004	1.401,17 D	
			PREFEITURA TABOAO			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.005	5.039,68 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.006	456,00 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.007	1.025,00 D	1.774.645,09 C
			COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA L			

23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.301	2.880,00 D	
			MED CRUZ EQUIPAMENTOS MEDICOS			
23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.302	534,86 D	
			RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR			
23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.303	1.056,00 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.304	1.365,00 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
23/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.305	1.930,00 D	1.766.879,23 C
			237 3084 26941556854 ANTONIO CARLOS DO			
24/06/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.052.744	852.741,05 C	
			24/06 14:40 SP 355280 FMS CUSTEIO SU			
24/06/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.130.501	1.773.629,48 C	
			24/06 14:26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
24/06/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.880.001	18.498,28 C	
24/06/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.548.853.030.401	18.498,28 D	4.393.249,76 C
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.501	3.500,00 D	
			MULTI LION LTDA			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.502	596,00 D	
			ETI TAG ETIQUETA E TAGS			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.503	777,00 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.504	609,00 D	
			T A R FERREIRA IND E COM DE EQ			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.505	800,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.506	1.840,00 D	
			OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.507	2.050,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.508	88,30 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.509	3.290,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.510	7.348,00 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.511	681,60 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.512	700,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.513	1.095,11 D	
			BIONEXO S A			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.514	2.391,97 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
25/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.515	368,94 D	4.367.113,84 C
			BENEFICIOS UPS LTDA			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.601	322,08 D	4.366.791,76 C
			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR			
27/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	34.095	55.655,61 D	
27/06/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	37.060.001	6.034,97 C	
27/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.701	3.698,43 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.702	588,45 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.703	1.715,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.704	300,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.705	762,80 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.706	1.370,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.707	1.162,89 D	
			C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.708	1.572,60 D	

			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.709	2.264,40 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.710	4.104,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.711	8.252,48 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.712	924,91 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.713	343,40 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.714	1.048,94 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.715	351,08 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
27/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.716	1.170,55 D	4.287.541,19 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
30/06/2025	0000	00000	S A L D O			4.287.541,19 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

PAGAMENTOS

JUNHO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:53
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 880.370,09

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO C.452.7B5.116.EF2.EDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/06/2025	**06:49**

Código Autenticidade: **119Y.1914.8796.3819099-Y**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000021	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**

AVENIDA ANDROMEDA , 885 - EDIF. BRASCAN CENTURY OFFICE - Sala 0523
GREEN VALLEY / ALPHAVILLE
CEP 06473-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **11.759.243/0001-24** — Inscrição Municipal: **4.BJ354-6**

Telefone: — e-mail:

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

Endereço	Complemento
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	

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

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

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	PRONTO - SOCORRO	040305214	2,00	938.060,83	938.060,83

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 31 DE MAIO 2025, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862- JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RENTENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 880.370,09

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000021	R$ 938.060,83	A VISTA

Valor por Extenso: novecentos e trinta e oito mil e sessenta reais e oitenta e três centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **119Y.1914.8796.3819099-Y**

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

Número da Nota	Série da Nota
000021	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na **2 Quinzena mês de Maio/2025** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

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

Memória de Cálculo:
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.876.121,66
- Valor Quinzenal (50%): R$938.060,83

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$938.060,83
PIS	0,65%	R$6.097,40
COFINS	3,00%	R$28.141,82
IRRF	1,50%	R$14.070,91
CSLL	1,00%	R$9.280,61
Total de Retenções		R$57.690,74
VALOR LÍQUIDO		**R$880.370,09**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

MAIO /2025 - 2 Quinzena

Terça			Quinta			Sexta			Sabado			Do
						sexta-feira, 16 de maio de 2025	Período	Profissional	sábado, 17 de maio de 2025	Período	Profissional	domingo, 18
						IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - A
						IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - A
						IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - C
						IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Letícia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - C
						IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - E
						IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - E
						IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - G
						IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - G
						IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - G
						IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - G
						IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - N
						IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - N
						IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Samy fridman	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - O
						IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - O
						IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - O
						IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Camila Soares Gravital	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligeri	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - P
						IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - S
						IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicholas Koterba	IPS - UMTS - S

	terça-feira, 20 de maio de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 21 de maio de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 22 de maio de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 23 de maio de 2025	Período	Profissional	sábado, 24 de maio de 2025	Período	Profissional	domingo, 25
	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maira Khoury Evangelista	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Jhoni Michael de Oliviera Cardoso	IPS - UMTS - A
	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Maira Khoury Evangelista	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Jhoni Michael de Oliviera Cardoso	IPS - UMTS - A
	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Letícia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Letícia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - C
	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - C
	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - E
	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - E
ero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - G
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - G
ero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luisa Bordallo Freire	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - G
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thaís Matos Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - G
	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - N
	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - N
	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - O
	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Raphael Morelle Barbosa da Silva	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Walter Augusto Maciel Ramirez	IPS - UMTS - O
	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - O
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - P
ia	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Hermes Alonso Poll	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joao Victor Marques Cruz Helene de Oliv	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - P
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - P
lmeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Beatriz Rabello	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicholas Koterba	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - S
lmeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva				IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - S

	terça-feira, 27 de maio de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 28 de maio de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 29 de maio de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 30 de maio de 2025	Período	Profissional	sábado, 31 de maio de 2025	Período	Profissional
	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Matheus Camargo Baiocchi	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Letícia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto
	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira
	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Giovana Tavares Barwaldt
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Juliana Maria Chianca Lira
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Giovana Tavares Barwaldt
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thaís Matos Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Juliana Maria Chianca Lira
	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho
r	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho
	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Raphael Morelle Barbosa da Silva	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ken Ishikawa
	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Camila Soares Gravital	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ana Paula Bleinat
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira
	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Roberta Pereira Ares
	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thais Cavalcante Rocha Cronemberges
lmeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Beatriz Rabello	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Nicholas Koterba	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Matheus Copertino Pereira
lmeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	07:00	19:00	12h	
21/05/2025				
22/05/2025	07:00	19:00	12h	
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	07:00	19:00	12h	
28/05/2025				
29/05/2025	07:00	19:00	12h	
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Eduardo P C Moreira 20 MAIO 2025 CRM/SP 187658	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN**		
CRM	**242152**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	19:00	07:00		
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
21/05/2025				
22/05/2025	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
28/05/2025				
29/05/2025	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JULIANA PINA POTENGY DE MELLO**		
CRM	**136688**	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	19:00h	07:00h	12h.	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07:00	07:00	24h	
17/05/2025	19:00	19:00	24h	
18/05/2025		19:00		
19/05/2025	07:00	07:00	24h	
20/05/2025	19:00	19:00	24h	
21/05/2025	07:00	07:00	24h	
22/05/2025	07:00	07:00	24h	
23/05/2025	19:00	19:00	24h	
24/05/2025	07:00	07:00	24h	
25/05/2025	19:00	19:00	24h	
26/05/2025	07:00	07:00	24h	
27/05/2025	19:00	19:00	24h	
28/05/2025	19:00	07:00		
29/05/2025	19:00	07:00	12h	
30/05/2025	07:00	07:00	24h	
31/05/2025	19:00	19:00	24h	

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07:00	19:00	12h	
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	07:00	19:00	12h	
25/05/2025	07:00	19:00	12h	
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	07:00	19:00	12h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RAPHAEL MORELLE BARBOSA DA SILVA		
CRM	270576	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	07:00	19:00	12hs	Raphael Morelle Médico CRM-SP 270576
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	07:00	19:00	12h	Raphael Morelle Médico CRM-SP 270576
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Raphael Morelle Médico CRM-SP 270576	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07:00	19:00	12h	
18/05/2025	07:00	19:00	12h	
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	07:00	19:00	12h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**WAGNER WERNER KLEIN**		
CRM	**196347**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	07:00	19:00	12:00	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ**		
CRM	**254957**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	07:00	19:00	12	
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	0612 hs	1900 hs	12hs	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	0604 hs	1900 hs		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 8699	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	19h	07h	12	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	07.00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
21/05/2025		07.00	24.00	
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	07.00			
26/05/2025	19.00	07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
27/05/2025		07.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GIOVANA TAVARES		
CRM	242351	SETOR	G.O
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	7h	7h	24h	Giovana Tavares Barwaldt Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270834

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Giovana Tavares Barwaldt Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270834	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JULIANA LIRA**		
CRM	**242351**	**SETOR**	**G.O**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	7h	7h	24h	

Juliana Lira
Médica
242351

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Juliana Lira Médica 242351	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
17/05/2025				
18/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
19/05/2025	19:00	07:00	12hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
20/05/2025				
21/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
22/05/2025				
23/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
24/05/2025				
25/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
26/05/2025				
27/05/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
28/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
29/05/2025				
30/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	19:00	07:00		
20/05/2025	07:00	19:00		
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	19:00	07:00		
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

Dra. Luciana Melo
Médica
CRM SP 166532

Dra. Luciana Melo
Médica
CRM SP 166532

Dra. Luciana Melo
Médica
CRM SP 166532

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUISA BORDALLO FREIRE**		
CRM	**242367**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	19h	07h	12h	Luisa Bordallo Freire Médica CRM-SP 242367
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luisa Bordallo Freire Médica CRM-SP 242367	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	7:00	7:00	24h	Maria
19/05/2025	7:00	19:00	12h	Maria
20/05/2025				
21/05/2025	7:00	7:00	24h	Maria
22/05/2025	7:00	19:00	12h	Maria
23/05/2025				
24/05/2025	7:00	7:00	24h	Maria
25/05/2025				
26/05/2025 X	7:00	19:00	12h	Maria
27/05/2025				
28/05/2025 X	7:00	7:00	24h	Maria
29/05/2025 X	7:00	19:00	12h	Maria
30/05/2025				
31/05/2025				

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE**		
CRM	**55421**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	06.01 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
27/05/2025		07 00		
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MARIA LUIZA BRAGA LEAL**		
CRM	**230067**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07h	07h	24h	Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS**		
CRM	**51308**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	0700		24h	
17/05/2025		0700		
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	1900		12h	
21/05/2025		0700		
22/05/2025				
23/05/2025	0700	1900	12h	
24/05/2025	0700		24h	
25/05/2025		0700		
26/05/2025				
27/05/2025	1900		12h	
28/05/2025		0700		
29/05/2025				
30/05/2025	0700		24h	
31/05/2025		0700		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**THAIS MATOS GUEDES**		
CRM	**226880**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	19h00	07h00	12h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	19h00	7h00	12h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07:00	19:00	12h	
18/05/2025				
19/05/2025	19:00	07:00	12h	
20/05/2025	folga			
21/05/2025	07:00	19:00	12h	
22/05/2025	19:00	07:00	12h	
23/05/2025	19:00	07:00	12h	
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
30/05/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	07:00	—	24h	Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81708
26/05/2025	—	07:00		Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81708
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	700hs	1900hs	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
19/05/2025				
20/05/2025	1900hs		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
21/05/2025		700hs		
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	1900	700h	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
28/05/2025	1900	700h	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Robson Domene CRM - 77266	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	991487051		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07:05	07ºº	24	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/05/2025				
18/05/2025	19:11		24h	
19/05/2025		19:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
20/05/2025	07:07	19ºº	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/05/2025	19:10	—	24h	
22/05/2025	—	19ºº		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/05/2025	07:00	19ºº	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
24/05/2025	07:10	07ºº	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/05/2025				
26/05/2025	07:01	19ºº	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/05/2025	06:56	19ºº	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato
28/05/2025	06:52	19ºº	12	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
29/05/2025	06:56	19ºº	12	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/05/2025	07:02	19ºº	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
31/05/2025	07:07	07ºº	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	7:00	19:00		Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
17/05/2025	7:00		24h	
18/05/2025		7:00	24h	
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	19:00		12h	
23/05/2025		7:00		
24/05/2025	7:00		24h	
25/05/2025		7:00	24h	
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	7:00		24h	
29/05/2025		7:00	24h	
30/05/2025	7:00	12:00	12h	
31/05/2025	7:00	7:00	24h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	07:00h	19:00h	12h	
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	07:00h	19:00h	12h	
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**CAMILA SOARES GRATIVAL**		
CRM	**269335**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	7:00	19:00		Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	7:00	19:00		Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
18/05/2025				
19/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
20/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	
31/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	07:00	19:00	12h	
19/05/2025	07:00	19:00	12h.	
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	07:00	19:00	12h..	
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
CRM 174758	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Plantão)
20/05/2025				
21/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Plantão)
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P.
31/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P.

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ENERSON JUNIOR MAXIMO**		
CRM	**228091**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
21/05/2025				
22/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
23/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
28/05/2025				
29/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
30/05/2025	19:00	07:00	12h	Enerson Júnior Máximo
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Júnior Máximo Médico CRM-SP 228.091	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	19:00	07:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	07:00	19:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
21/05/2025	07:00	19:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
22/05/2025	07:00	19:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
23/05/2025	19:00	07:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	07:00	19:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
29/05/2025				
30/05/2025	19:00	07:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA**		
CRM	**248730**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	7h	19h	12h	
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	7h	19h	12h	
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	7:00	7:00	24h	
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	7:00	7:00	24h	
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	7:00	7:00	24h	
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	7:00	19:00	12h	
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	19h	7h	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**GUSTAVO TOMAZ SANTANA**		
CRM	**184186**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	7h	19h	12h	
19/05/2025	7h	19h	12h	
20/05/2025				
21/05/2025	7h	19h	12h	
22/05/2025		1		
23/05/2025	7h	19h	12h	
24/05/2025	7h	19h	12h	
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	7h	7h	24h	
28/05/2025				
29/05/2025	7h	19h	24h	
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA**		
CRM	**261858**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
18/05/2025				
19/05/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
23/05/2025				
24/05/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
25/05/2025				
26/05/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
30/05/2025				
31/05/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	07:00	19:00 hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337
24/05/2025				
25/05/2025	07:00	19:00hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	07h	19h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
19/05/2025				
20/05/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
21/05/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	07h	19h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	19:00	07:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
27/05/2025				
28/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
29/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
30/05/2025				
31/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR**		
CRM	**258566**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone	(69) 99953-2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07:00	19:00	12	
17/05/2025				
18/05/2025	19:00	07:00	12	
19/05/2025	07:00	19:00	12	
20/05/2025	07:00	19:00	12	
21/05/2025				
22/05/2025	07:00	19:00	12	
23/05/2025	07:00	19:00	12	
24/05/2025				
25/05/2025	19:00	07:00	12	
26/05/2025	07:00	19:00	12	
27/05/2025	07:00	19:00	12	
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	07:00	19:00	12	
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	19:00	07:00	12H	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
25/05/2025	19:00	07:00	12H	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	19:00	07:00	12H	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	18:40	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
17/05/2025				
18/05/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	18:40	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
22/05/2025				
23/05/2025	18:30	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
24/05/2025				
25/05/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
26/05/2025				
27/05/2025	16:21	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JEANE GOULARTE ACOSTA**		
CRM	**92723**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	06:45h	18:45h		Jeane Goularte
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeane G. Acosta Médica CRM-SP 92723	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	19h00	07h00	12hrs	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	7:00	19:00	12h	Juliana S Uhlmann
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	19h	19h	24h	Juliana S Uhlmann
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUCAS FRANCA ROCHA**		
CRM	**265574**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	18h06	07h	24h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
18/05/2025	07h	19h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	19h	07h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
23/05/2025	19h	07h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
24/05/2025	19h	07h	24h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
25/05/2025	07h	19h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
26/05/2025				
27/05/2025	19h	07h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
28/05/2025				
29/05/2025	07h	07h	04h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	07:00	19:00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	19:00	07:00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	07:00	19:00		Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
20/05/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
24/05/2025				
25/05/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
26/05/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
27/05/2025	07	19	12h	
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA**		
CRM	**21599**	**SETOR**	**CM**
Telefone	(11) 95141 8459		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	07h	07h	24h	
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	19h	07h	12h	
25/05/2025				
26/05/2025	07h	07h	24	
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
18/05/2025	07:00	19:00	12 hrs	
19/05/2025				
20/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
21/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
22/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
29/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
30/05/2025	07:00	19:00	12hrs	
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	06h58	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	07h00	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
19/05/2025	19:00	07:00	12hrs	
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07h00	19h00	12h	Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177
18/05/2025	~~07h00~~ 19h00	07h00	12h	
19/05/2025				
20/05/2025	~~19h00~~ 07h00	19h00	12	
21/05/2025	07h00	07h00	24	
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	07h00	19h00	12	
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	07h00	19h00	12	
28/05/2025	07h00	19h00	12h	
29/05/2025	07h00	19h00	12h	
30/05/2025	07h00	19h00	12h	
31/05/2025	07h00	19h00	12h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**NICHOLAS KOTERBA**		
CRM	**261925**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925
17/05/2025	19:05	07:10	12	Nicholas Koterba
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	19:15	07:10	12	Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925 K.
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	07:05	07:20	24	Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925 K.
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	07:10	19:10	12	Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925 K.
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925	

W

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
17/05/2025				
18/05/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201152 21 MAIO 2025
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	7H		24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201152 25 MAIO 2025
26/05/2025		7H		Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
27/05/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
28/05/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
29/05/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
22/05/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
29/05/2025	07	19	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**PEDRO JORGE LUZ ALVES CRONEMBERGER**		
CRM	**254511**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger
31/05/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger

Dr. Pedro Jorge Cronemberger
Médico
CRM-SP: 254.511

Dr. Pedro Jorge Cronemberger
Médico
CRM-SP: 254.511

Pedro Jorge Cronemberger
Médico
CRM-SP: 254.511

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA**		
CRM	**263477**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	19		24	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
17/05/2025		19		Pedro
18/05/2025				
19/05/2025	19	07	12	Pedro
20/05/2025	19	07	12	Pedro
21/05/2025				
22/05/2025	07		24	Pedro
23/05/2025		07		Pedro
24/05/2025	07	19	12	Pedro
25/05/2025				
26/05/2025	19	07	12	Pedro
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	19	07	12	Pedro
30/05/2025	19	07	12	Pedro
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07hs	19hs	12h	
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	07hs	19hs	12h	
20/05/2025	07hs	19hs	12h	
21/05/2025	07hs	19hs	12h	
22/05/2025	07hs	19hs	12h	
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	07hs	19hs	12h	
27/05/2025	07hs	19hs	12h	
28/05/2025	07hs	19hs	12h	
29/05/2025	07hs	19hs	12h	
30/05/2025	07hs	19hs	12h	
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**RAFAEL LACERDA VIEIRA**		
CRM	**268265**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
18/05/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
19/05/2025	19:00	07:00	12h	
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
23/05/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
24/05/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
25/05/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
26/05/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
27/05/2025				
28/05/2025	19:00	07:00	12h	
29/05/2025				
30/05/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
31/05/2025	07:00	19:00	12h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ROBERTA PEREIRA ARES		
CRM	265038	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	19h	7h	12h	Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	06:58	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	06:48	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	08:12	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**SOPHIA AZEVEDO MALIGERI**		
CRM	**265751**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07h	19h	12h	
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Sophia Azevedo Maligeri CRM 265751	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	07:00	19:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
18/05/2025	07:00	07:00	24	Médico CRM 253869-SP
19/05/2025	19:00	07:00	12	Médico CRM 253869-SP
20/05/2025	19:00	07:00	12	Médico CRM 253869-SP
21/05/2025	19:00	07:00	12	Médico CRM 253869-SP
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
27/05/2025	19:00	07:00	12	CRM 253869-SP
28/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	07:00	19:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva CRM 253869-SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**THAIS CAVALCANTE ROCHA CRONEMBERGES**		
CRM	**235615**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	07h	19h	12h	Thais C.
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	19h	07	12	Thais C.

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
22/05/2025	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
23/05/2025	06:10	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	06:10	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
29/05/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
30/05/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ZAILA CAROLINE SARETTA**		
CRM	**198437**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	07:00	19:00	12hs	Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ANA PAULA BLEINAT**		
CRM	**259.766**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	7H	19H	12H	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	7H	19H	12H	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
25/05/2025				
26/05/2025	7H	19H	12H	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	7H	19H	12H	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO**		
CRM	**257224**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025	07:00	07:00	24 h.	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025	07:00	07:00	24 h.	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	19:00		24 hrs	
22/05/2025		19:00		
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	19:00		24 hrs.	
29/05/2025		19:00		
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DRA ANA MARIA C V HUTTERER CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025	19:00	07:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	06:29h.	—	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
21/05/2025	—	07:00h.		
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	06:28h.	—	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
28/05/2025	—	07:00h.		
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025	07:00			
25/05/2025		19:00		
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MARCELO UE BRAZ REIGADO**		
CRM	**206125**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
17/05/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
31/05/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025	07:00	19:00	12H	Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180		

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025	7hs	7hs	24 hs	
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	7hs	19hs	12h.	
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MAIRA KHOURY EVANGELISTA**		
CRM	**219727**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025				
23/05/2025	07h	07h	24h	Maira Khoury Médica CREMESP - 219727
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maira Khoury Médica CREMESP - 219727	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	19:00	07:00	12 h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM-SP 228492
20/05/2025				
21/05/2025				
22/05/2025	19:00	07:00	12 h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**YNGRID JAZMIM LINO CAUMOL**		
CRM	**181698**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025				
21/05/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
22/05/2025				
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
27/05/2025				
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025				
31/05/2025				

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

G3350110076381221
01/07/2025 10:28:20

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	8.800,30

Dados atuais	
Data pagamento	02/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	8.800,30

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:29:13

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/06/2025
Data para pagamento	02/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	8.800,30

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	8.800,30

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 8.800,30

TABOAO DA SERRA, 30/05/2025 Responsável: _____

G335011007638122 1
01/07/2025 10:29:41

Pagamentos a terceiros

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

Data 02/06/2025 Valor R$ 8.800,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e oitocentos reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:29:41

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	27255000000	00297

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/04/2024 A 09/04/2025	04/06/2025 A 03/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	03
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	1.457,44
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	835,53
TOTAL BASE CALCULO:	8.877,41

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	8.877,41	P
1/3 das Férias:	2.959,13	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	2.084,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	11.836,54	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	3.036,24	D
TOTAL LIQUIDO:	8.800,30	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.800,30 (oito mil e oitocentos reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Viviane S. D. Palese

VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE

Data: 05/05/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.800,30(oito mil e oitocentos reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2025
TABOAO DA SERRA

VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE

G3350110076381221
01/07/2025 10:31:54

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/06/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	8.130,53

Dados atuais	
Data pagamento	02/06/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	8.130,53

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:32:01

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/06/2025
Data para pagamento	02/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	4.132,45
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	3.998,08

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	3.998,08
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	4.132,45
	Empregados: 2 Estagiários: 0			Total da Empresa:	8.130,53

TABOAO DA SERRA, 28/05/2025 Responsável: _____

G3350110076381221
01/07/2025 10:32:09

Pagamentos a terceiros

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

Data 02/06/2025 Valor R$ 4.132,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 318, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA BEATRIZ SPIANDORELLO, na conta 16.733, agência 2962 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta e dois reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:32:09

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	26334000000	00008

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/07/2023 A 18/07/2024	04/06/2025 A 18/06/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.723,99	P
Salário Base:	7.144,38	1/3 das Férias:	1.241,33	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	7.447,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	504,72	D
		Desconto do imposto de Renda:	328,15	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.965,32	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	832,87	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.132,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.132,45 (quatro mil cento e trinta e dois reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 05/05/2025

CIENTE,

Vera B Spiandorello

VERA BEATRIZ SPIANDORELLO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.132,45(quatro mil cento e trinta e dois reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2025
TABOAO DA SERRA

Vera Beatriz Spiandorello

VERA BEATRIZ SPIANDORELLO

G3350110076381221
01/07/2025 10:32:21

Pagamentos a terceiros

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

Data 02/06/2025 Valor R$ 3.998,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 318, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR, na conta 79.657, agência 3063 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:32:21

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	04486800000	00432

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/06/2024 A 01/06/2025	04/06/2025 A 03/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.572,78	P
Salário Base:	2.874,01	1/3 das Férias:	1.190,93	P
Média Horas:	698,77	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.572,78	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	476,50	D
		Desconto do imposto de Renda:	289,13	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.763,71	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	765,63	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.998,08	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.998,08 (três mil novecentos e noventa e oito reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

Data: 05/05/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.998,08(três mil novecentos e noventa e oito reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2025
TABOAO DA SERRA

CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

G3350110076381221
01/07/2025 10:38:36

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	14.206,88

Dados atuais	
Data pagamento	02/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	14.206,88

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:39:28

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/06/2025
Data para pagamento	02/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	14.206,88

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	14.206,88

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 14.206,88
(quatorze mil e duzentos e seis reais e oitenta e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 15/05/2025 Responsável: _____

G3350110076381221
01/07/2025 10:39:47

Pagamentos a terceiros

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

Data 02/06/2025 Valor R$ 14.206,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA MICHELLE MESQUITA, na conta 13.438, agência 7046 do banco 001.

(Catorze mil e duzentos e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:39:47

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
135.57959.77-4	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua AVENIDA LAURITA ORTEGA MARI, 1495 - CASA					VILA DAS OLIVEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.766-360	07662100000 - 00327 / SI		376.359.298-95
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/01/1990	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.632,41	16/12/2023	14/05/2025	14/05/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.553,44	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 141,68	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 1.210,80	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.513,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/12/2023 a 15/12/2024	R$ 3.632,41	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.816,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 3.995,65	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 605,40	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 302,70
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 79,23				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.851,01**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 136,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 140,68
114.1 IRRF	R$ 351,53	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 644,13**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.206,88**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 135.57959.77-4	11 Nome ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 07662100000 - 00327 /	18 CPF 376.359.298-95	19 Data de Nascimento 21/01/1990	20 Nome da Mãe FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
16/12/2023	14/05/2025	14/05/2025	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

TABOÃO DA SERRA/SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125290365800710390372591009611000000092120
BENEFICIARIO:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
NOME FANTASIA:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.201
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 921,20
VALOR COBRADO 921,20
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FD5.0CF.CAB.6EC.294
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002231** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 002231
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0541 4723 3500 0190 5500 1000 0022 3111 2055 7062

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	135251180655825 05/05/2025 14:08:09	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	05/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	05/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	14:08:08

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/06/2025	921,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	921,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	921,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	12.000,000	0,06580000	789,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006903	PULSEIRA N TY ROXA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	2.000,000	0,06580000	131,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO BIONEXO ID: 387531152 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

05/05/2025 14:08:28

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra necessariamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Romário Ass.: _____
Função: Tec. Farmácia Data: 05/05/25

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12529 03658.007103 90372.591009 6 11000000092120

Valor: R$ 921,20

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03658.007103 90372.591009 6 11000000092120**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	**0710.90.37259**	**R$**		**25/203658-0**

Endereço

Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002231/01	**41.472.335/0001-90**	**02/06/2025**	**921,20**

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002231

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03658.007103 90372.591009 6 11000000092120**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					**02/06/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA					**0710.90.37259**
Endereço					CPF/CNPJ
Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280					**41.472.335/0001-90**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/05/2025	**002231/01**	**DM**	**N**	**05/05/2025**	**25/203658-0**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	**R$**			**921,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 3,07 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 73,70 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 900,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 921,2000**	**↓0.13 % | R$ 1,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1029 - Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	12.000,0	0,0658	789,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0658 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h54m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h54min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
57844 - Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,0658	131,6000
***Referência:** 18/11/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0664 \| Variação da Última Compra:↓0.90% \| R$ 0,0006 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h54m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h54min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM UNIVERSAL (BI PARTIDA) **Marca:** BLAYCO **Embalagem:** CX com 1	30,0	6,7180	201,5400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	50,0	7,9800	399,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Wps Comercio E Representação De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA ADULTO BI-PARTIDA - REF.: A20 - FABR.: BLUEPAD - DISTR.: WPS PRODUTOS HOSPITALARES **Marca:** BluePad **Embalagem:** Caixa com 50	30,0	9,1500	274,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	12000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Norte Sul Comercial Distribuidora Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO - COR BRANCA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	12.000,0	0,0598	717,6000	
Comentário: PLASTIC BANDS® Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Sintético, resistente a água por 24 horas, não contem látex, não toxica, não irrita a pele, hipoalergenica, medindo individualmente 20,32 mm x 243 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: Substrato do Polietileno de Alta Densidade (Leitoso)					
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	12.000,0	0,0658	789,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h54min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 12000	12.000,0	0,0770	924,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação adulto em rolo com 5 colunas (TODAS AS CORES) - 20mm x 254mm - 1000 unidades. **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 12000	12.000,0	0,0800	960,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** pulseira Identificaçao **Marca:** Libema **Embalagem:** cx 1000 unds com 1000	12.000,0	0,3100	3.720,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1000	12.000,0	0,3375	4.050,0000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	12.000,0	0,3606	4.327,2000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	12.000,0	0,3860	4.632,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 1000	12.000,0	0,4000	4.800,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 12000	12.000,0	0,4680	5.616,0000	
Comentário: C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO					
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTA BRANCA C/ LACRE DE BOTÕES **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 500	12.000,0	0,6500	7.800,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICACAO ADU.BRANCA 0011, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	12.000,0	0,7080	8.496,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR EM VINIL **Marca:** Magic Print **Embalagem:** 1 com 1	12.000,0	1,6000	19.200,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57844	**Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa -**	**Unidade**	**2000.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Norte Sul Comercial Distribuidora Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO - COR ROXA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,0598	119,6000	
Comentário: PLASTIC BANDS® Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Sintético, resistente a água por 24 horas, não contem látex, não toxica, não irrita a pele, hipoalergenica, medindo individualmente 20,32 mm x 243 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: Substrato do Polietileno de Alta Densidade (Leitoso)					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090365179700700030423172111000000098780
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.202
NOSSO NUMERO 36517970000030423
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 987,80
VALOR COBRADO 987,80
==========
NR.AUTENTICACAO 0.001.6A4.C69.D80.2E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 28070
SÉRIE 1
FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
3125 0512 8890 3500 0293 5500 1000 0280 7011 0182 1339

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93

Protocolo de Autorização (Data e Hora): 131256631452124 — 05/05/2025 17:09:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10995 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	05/05/2025

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

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	02/06/25	987,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
987,80	118,53	0,00	0,00	987,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	987,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2898	PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0 - Emitente		PC1234	MG	12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER		SUMARE		SP		671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	23,19	23,19

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	-	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1490	VAL SODIO 250MG/5ML100ML FR (C1) HOSP(G) VALPROATO DE PRINCIPIO ATIVO: VALPROATO DE SODIO CX C/50 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123901983 FCI: 5C14610F-4FD5-4AD5-B3AF-F8D14BAF7E09 FAB: 20/02/2025 VAL: 31/01/2027 LT: 0171/25 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301420048	30049099	000	6108	FR	50	6,594 6,594	329,70	10,73	329,70	39,56	12,00	0,00	0,00
2262	HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) FITOMENADIONA (VITAMINA PRINCIPIO ATIVO: FITOMENADIONA (VITAMINA K) CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA SIMI (PO) EAN: 7898122914151 FCI: FAB: 20/01/2025 VAL: 31/01/2027 LT: 25010048 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700750013	30045090	000	6108	AM	100	2,129 2,129	212,90	0,00	212,90	25,55	12,00	0,00	0,00
2724	HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR HIDROXIDO DE ALUMINIO PRINCIPIO ATIVO: HIDROXIDO DE ALUMINIO CX C/50 FR FAB: AIRELA SIMI (NG) EAN: 7894164007110 FCI: FAB: 11/02/2025 VAL: 11/02/2027 LT: 25B0130 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENTO	30049099	000	6108	FR	50	3,7479 3,7479	187,40	0,00	187,40	22,49	12,00	0,00	0,00
3158	EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) GABAPENTINA (C1) PRINCIPIO ATIVO: GABAPENTINA CX C/30 CAP FAB: BIOLAB (PO) EAN: 7896112401902 FCI: 805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10 FAB: 23/04/2024 VAL: 30/04/2026 LT: 40302676 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1097402820035	30049039	500	6108	CA	120	0,3306 0,3306	39,67	4,56	39,67	4,76	12,00	0,00	0,00
4153	COMPLEXO B CP HOSP (SA) VITAMINAS DO COMPLEXO B PRINCIPIO ATIVO: VITAMINAS DO COMPLEXO B CX C/500 CP FAB: AIRELA (NG) EAN: 7894164006540 FCI: FAB: 17/01/2025 VAL: 17/01/2027 LT: 25A0252 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENTO	21069030	000	6108	CP	500	0,057 0,057	28,50	0,00	28,50	3,42	12,00	0,00	0,00
4539	OLEO MINERAL 100 ML FR HOSP OLEO MINERAL PRINCIPIO ATIVO: OLEO MINERAL CX C/50 FR FAB: IMEC CORREL (NG) EAN: 7898179711185 FCI: FAB: 30/01/2024 VAL: 30/01/2026 LT: 0430556	30049099	000	6108	FR	50	3,2786 3,2786	163,93	0,00	163,93	19,67	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Num WMS:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 184.39 (18.67%)
/ /BIO ID 387462613 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 / P.A 22.600/2023
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$35.56 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 3.42

RESERVADO AO FISCO

GENERICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETICOS (ETIC) - NOTIFICACAO SIMPLIFICADA (NS)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 1310010340

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 28070
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA -
RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348
Telefone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 28070
SÉRIE 1
FL 2 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
3125 0512 8890 3500 0293 5500 1000 0280 7011 0182 1339

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256631452124 05/05/2025 17:09:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENTO													
4640	**CAPTOPRIL 25 MG CP (G) CAPTOPRIL** PRINCIPIO ATIVO: CAPTOPRIL CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523209869 FCI: FAB. 30/08/2024 VAL: 30/08/2026 LT: 2421005 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102350051	30049099	000	6108	CP	1000	0,0257 0,0257	25,70	0,49	25,70	3,08	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 987,80

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Paloma Ass.:
Função: Tec. Farm. Data: 06/05/25

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
5122-5 / 16000-8	02/06/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
05/05/2025	28070-1	DM	N	05/05/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

NOSSO NÚMERO: 36517970000030423

(=) VALOR DO DOCUMENTO	987,80
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(=) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	987,80

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,65
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 62993 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 28070 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000030423 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03651.797007 00030.423172 1 11000000098780

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/06/2025

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5122-5 /16000-8

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
05/05/2025	28070-1	DM	N	05/05/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

NOSSO NÚMERO: 36517970000030423

(=) VALOR DO DOCUMENTO	987,80
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(=) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	987,80

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,65
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 62993 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 28070 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000030423 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230

SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG	5122-5 /16000-8	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO: 36517970000030423	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
VENCIMENTO: 02/06/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 28070-1	VALOR DO DOCUMENTO: 987,80	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

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

NUM. MAPA :62993 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 28070 - 1
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — COD.CLI:10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP :06783-230

DESTACAR ABAIXO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:27

Inovamed Hospitalar Ltda

12.889.035/0002-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 987,7970**	**↑5.59 % | R$ 52,3230**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66464 - Captopril 25 mg	CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)	**Marca:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0257	25,7000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0239 \| Variação da Última Compra: ↑7.53% \| R$ 0,0018 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	HIPOLABOR-CAIXA-ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)	**Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	100,0	2,1290	212,9000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1290 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
56140 - Gabapentina 300 mg	BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)	**Marca:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Embalagem:** 30	120,0	0,3306	39,6720
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,2967 \| Variação da Última Compra: ↑11.43% \| R$ 0,0339 | R$ 4,0680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR	**Marca:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Embalagem:** 50	50,0	3,7479	187,3950
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,7479 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h49min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66705 - Vitamina do complexo B	AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA)	**Marca:** AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Embalagem:** 500	500,0	0,0570	28,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0519 \| Variação da Última Compra: ↑9.83% \| R$ 0,0051 | R$ 2,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56133 - acido valproico 250 mg / 5mL 100mL	HIPOLABOR-CAIXA-VAL SODIO 250MG/5ML100ML FR (C1) HOSP(G)	**Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-VAL SODIO 250MG/5ML100ML FR (C1) HOSP(G) **Embalagem:** 50	50,0	6,5940	329,7000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,9945 \| Variação da Última Compra: ↑10% \| R$ 0,5995 | R$ 29,9750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
2203 - Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml	AIRELA-CAIXA-OLEO MINERAL 100 ML FR	**Marca:** AIRELA-CAIXA-OLEO MINERAL 100 ML FR **Embalagem:** 50	50,0	3,2786	163,9300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** VASOPRESSINA 20 U/ML AMP 1 ML 10 UNID -ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CX com 10	20,0	30,5000	610,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML ENCRISE C/10 AMP - VASOPRESSINA 20U/ML 1ML (ENCRISE) / BIOLAB SANUS **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML ENCRISE C/10 AMP - VASOPRESSINA 20U/ML 1ML (ENCRISE) / BIOLAB SANUS **Embalagem:** 1	20,0	30,5359	610,7180	
Comentário: Validade: 01/03/2026					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE - VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE / EUROFARMA **Marca:** VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE - VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE / EUROFARMA **Embalagem:** 10	20,0	33,9000	678,0000	
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	**Item:** ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	36,2900	725,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML 1ML INJ (ENCRISE) BIOLAB (FARMA) **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML 1ML INJ (ENCRISE) BIOLAB (FARMA) **Embalagem:** 10	20,0	36,3809	727,6180	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENCRISE VASOPRESSINA 20 U/ML 1 ML - BIOLAB **Marca:** ENCRISE VASOPRESSINA 20 U/ML 1 ML - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	37,1000	742,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** ENCRISE 20UI/ML BIOLAB SANUS SOLUCAO INJETAVEL - ENCRISE - BIOLAB SANUS **Marca:** ENCRISE 20ui/ml BIOLAB SANUS Solucao Injetavel - ENCRISE - BIOLAB SANUS **Embalagem:** 10	20,0	49,6500	993,0000	

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	**Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola**	**Ampola**	**75.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HYPOFARMA-CAIXA-HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,1290**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9700**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2340**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	100,0	2,1290	212,9000	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML IM/SC AMP (S)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITOMENADIONA VITAMINA K 10MG IM 1 ML (ESKAVIT) - HIPOLABOR **Marca:** FITOMENADIONA VITAMINA K 10MG IM 1 ML (ESKAVIT) - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	75,0	2,2002	165,0150	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	75,0	2,5548	191,6100	
Comentário: VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ESKAVIT **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	75,0	2,6900	201,7500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	75,0	2,9500	221,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56140	**Gabapentina 300 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2967**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,2741**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,3069**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** EMPAK - 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,3072	36,8640	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,3187	38,2440	
Comentário: * EMPAK 300MG CX/ 30 CAP DURA - Val: MAIOR 12m					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA **Marca:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA **Embalagem:** 30	120,0	0,3300	39,6000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Embalagem:** 30	120,0	0,3306	39,6720	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: VALIDADE: 30/04/2026 - GABAPENTINA 300 MG VO CAPULA DURA (C1) (S)					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB **Marca:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,3450	41,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GABAPENTINA 300MG CAP C/30 "EMPAK" (C1) **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,3607	43,2840	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66788	**Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral - Frasco**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7479**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7651**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - - NATULAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2080**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** Dipirona 500mg/ml 2ml inj. **Marca:** Santisa **Embalagem:** ampola com 1	50,0	0,6000	30,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Marca:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Embalagem:** 50	50,0	3,7479	187,3950	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h49min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: VALIDADE: 11/02/2027 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML 150 ML					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN **Marca:** AIRELA INDUSTRI **Embalagem:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN - 60MG/ML - INDEFINIDO - AIRELA INDUSTRI com 50	50,0	4,1503	207,5150	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,7618	238,0900	
Comentário: Validade: 29/08/2026 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRASCO 150ML AIRELA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66705	Vitamina do complexo B - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0519**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **COMPLEXO B CPR - LAPON**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0599**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0560**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COMPLEXO B COMP (IMUNO) - COMPLEXO B COMP (IMUNO) / AIRELA **Marca:** COMPLEXO B COMP (IMUNO) - COMPLEXO B COMP (IMUNO) / AIRELA **Embalagem:** 1	400,0	0,0553	22,1200	
Comentário: Validade: 01/12/2026					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Marca:** AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Embalagem:** 500	500,0	0,0570	28,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: VALIDADE: 17/01/2027 - NICOTINAMIDA (VITAMINA B1) 1,2 MG + PANTOTENATO DE CALCIO (VITAMINA B2) 1,3 MG + FOSFATO SODICO DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B3) 16 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B5) 5 MG + CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B6) 1,3 MG + VITAMINA B12 2,4 MCG CT 50 BL AL PLAS INC X 10 VO CP HOSPITALAR (SA)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COMPLEXO B CPR - AIRELA **Marca:** COMPLEXO B CPR - AIRELA **Embalagem:** 500	400,0	0,0909	36,3600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BELCOMPLEX C/50 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA **Marca:** BELCOMPLEX C/50 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA **Embalagem:** 50	400,0	0,1094	43,7600	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** COMPLEXO VITAMINICO B DU - BENORMAL / CRISTALIA **Marca:** COMPLEXO VITAMINICO B DU - BENORMAL / CRISTALIA **Embalagem:** 200	400,0	0,1456	58,2400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56133	**acido valproico 250 mg / 5mL 100mL - Frasco**	**Frasco**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI-CAIXA-VAL DE SODIO 250MG/5 100 ML FR (C1) (G)**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,9945**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,3333**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-VAL SODIO 250MG/5ML100ML FR (C1) HOSP(G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-VAL SODIO 250MG/5ML100ML FR (C1) HOSP(G) **Embalagem:** 50	50,0	6,5940	329,7000	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML 100 ML VO FR (C1) + COPO DOSADOR HOSPITALAR (G)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 43; 50 CP com 50	20,0	8,6951	173,9020	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED com 1	20,0	8,7000	174,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VALPROATO DE SODIO XPE 100ML *PRATI GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** VALPROATO DE SODIO Xpe 100ml *PRATI GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	15,7400	314,8000	
Comentário: VALPROATO DE SODIO Xpe 100ml *PRATI GENERICO*					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080149482321284538130000511000000117000
BENEFICIARIO:
SING WAY I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.203
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00
VALOR COBRADO 1.170,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.C42.32B.BDC.770.B9D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
28655
SÉRIE:1

MEDWAY

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA II

Cotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4169-3973 Fax: HASHI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
1

Nº 28655 1 / 1
SÉRIE: 1

Controle de Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2505.10.872.908/0001-49-55-001-000.028.655-123.897.942-8
Protocolo: 135251182601872 Envio: 05/05/2025 16:19:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
278.100.325.118	10.872.908/0001-49	VENDA ESTABELECIMENTO SP	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (3659)	45.349.461/0017-70	05/05/2025 16:19:

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTREGA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
Taboão da Serra	+55 11 96581-6976	SP		

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	02/06/2025	1.170,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	210,60	0,00	0,00	1.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
JEFERSON DE OLIVEIRA MORAES 35906905855 (2611)	REMETENTE 0		31.124.088/0001-87

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAQUIM ALVES, 73	São Paulo	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	FARDOS			14,85	14,4

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSON	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45000005	AVENTAL DESC - MANGA LONGA - BRANCO - MEDIO - PCT/10	6210.1000	020	5101	PCT	90,00	13,00	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	18	0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA EM 33,33%, CONF. ÍTEM A, INC. II, ART. 52, ANEXO II, RICMS.
ID BIONEXO : 387531152
MMH - MATERIAL M.DICO 65050 - UNIDADE MISTA DE SA.DE DE TABO.O DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL
Endere.o de Entrega: Estr. Ten. Jos. Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABO.O DA SERRA - S.o Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox.: R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOT. DOS SERV.
VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLC. DO ISSQN

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Ass.:
Função: Auxiliar Data: 08/05/25

BANCO ITAU SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Vencimento: **02/06/2025**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
05/05/2025	0028655/	DM	N	05/05/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

Nosso Número: 000149482

(=) Valor do Documento: 1.170,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09008 01494.823212 84538.130000 5 11000000117000

Local de Pagamento

Vencimento: **02/06/2025**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
05/05/2025	0028655/	DM	N	05/05/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

Nosso Número: 000149482

(=) Valor do Documento: 1.170,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI

10.872.908/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**4 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.170,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID.	**Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	900,0	1,3000	1.170,0000

***Referência:** 28/02/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$1,3000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA COM PUNHO E VIES EM SMS 40gr (1.20 x 1.40) ESTÉRIL, HIDRO-REPELENTE INTERTECH **Marca:** INTERTECH **Embalagem:** 1 com 1	60,0	8,8000	528,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** Avental Cirúrgico Estéril SMS Azul Tamanho G - GHV **Marca:** GHV **Embalagem:** caixa com 35	50,0	9,0000	450,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SOFT COM TIRAS G - COD 227050 **Marca:** HEALTH QUALITY **Embalagem:** 60 com 60	50,0	10,5300	526,5000	
Biopar Confecções Em Paramentação Ltda - Me	**Item:** AVENTAL CIRURGICO ESTÉRIL STANDARD G C/TOALHA COM TAG **Marca:** Biopar Confecções em Paramentação LTDA. **Embalagem:** 1 com 25	50,0	11,2000	560,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	14,6000	730,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Marca:** AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Embalagem:** 1	50,0	345,6000	17.280,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	**Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -**	**Unidade**	**800.0**

Últimas compras

Data:**28/02/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	900,0	1,3000	1.170,0000	Confirmado
VIVER SAUDE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** AVENTAL BRANCO DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO 30GR VIVER SAÚDE INDUSTRIA **Marca:** VIVER INDUSTRIA **Embalagem:** PACOTE com 300	800,0	1,4900	1.192,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	800,0	1,5396	1.231,6800	
Comentário: 33068 - AV. DESC. MANGA LONGA 30GR BRANCO C/PUNHO STD C/10-MEGA					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL NOBRE **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	800,0	1,5800	1.264,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT **Marca:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT **Embalagem:** 10	800,0	1,7000	1.360,0000	
Comentário: 1490 - AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM					
Ideale Tecnologia Em Saúde	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL BRANCO TNT 30G **Marca:** BLUE CARE - MEDICAL TEXTIL **Embalagem:** PACOTE com 10	800,0	1,8800	1.504,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AVENTAL DESC. MANGA LONGA 30G - PACOTE C/10 UN - DEJAMARO **Marca:** AVENTAL DESC. MANGA LONGA 30G - PACOTE C/10 UN - DEJAMARO **Embalagem:** 10	800,0	1,9578	1.566,2400	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO ELÁSTICO – 1,40L x 1,00C – 30G – BRANCO **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PACOTE com 10	800,0	1,9800	1.584,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,00X1,40 30G PCT C/05UN **Marca:** R3A MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 5	800,0	2,1100	1.688,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** AVENTAL PROCED MANGA LONGA BRANCO PCT 10 UN 30G ANAD **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 1 com 10	800,0	2,1900	1.752,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +&AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 A-STANDARD (EQUIVALENTE 30G) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PCT com 10	800,0	2,2657	1.812,5600	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083717743452124007710007811000000118687
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.204
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.186,87
VALOR COBRADO 1.186,87
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C93.478.CB6.C41.2A9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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. 227.887

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002278871002497899

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

135251185950561 05/05/2025 21:32

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 227.887/ 1 Valor : 1.186,87 Vencto. 02/06/2025

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*
35,24	6,35	0,00	0,00	1.186,87

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.186,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Liquido*
19	CAIXAS			81,000	81,000

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
52685	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote : 012025 Val. 02/12/2028	90211020	040	5102	CX	16,00 16,00	54,012000	864,19	0,00	0,00			
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 317 Val. 01/03/2030	90211020	040	5102	PCT	53,00 53,00	3,855600	204,35	0,00	0,00			
572676	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	9,00	9,232000	83,09	0,00	0,00			
574240	SONDA URETRAL Nº 14 C/10 MEDSONDA Lote : 80402 Val. 31/03/2029	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	5,543000	11,09	11,09	2,00		18,0	
574209	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10 MEDSONDA Lote : 80316 Val. 24/03/2029	90183929	000	5102	PCT	4,00 4,00	6,037000	24,15	24,15	4,35		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	**NF-e** No. 227.887
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. 227.887

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002278871002497899

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

135251185950561 05/05/2025 21:32

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.259.201

PEDIDO 387531152.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: ep divonia Ass.: [signature]

Função: Tec. farm Data: 06/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.050,2740**	**↑9.79 % | R$ 182,8870**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	320,0	2,7006	864,1920
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$2,5795 \| Variação da Última Compra: ↑4.69% \| R$ 0,1211 | R$ 38,7520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** CAIXA com 12	840,0	0,3213	269,8920
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.840.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra: ↓5.50% \| R$ 0,0187 | R$ 15,7080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 20	180,0	0,4616	83,0880
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$0,4616 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G C/100 "SCALP"	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.400,0	0,3292	790,0800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,2600 \| Variação da Última Compra: ↑26.62% \| R$ 0,0692 | R$ 166,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h00min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL Nº 14 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5543	11,0860
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5480 \| Variação da Última Compra: ↑1.15% \| R$ 0,0063 | R$ 0,1260 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
1116 - Sonda plastica gastrica nº 10	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	40,0	0,6037	24,1480
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$0,7219 \| Variação da Última Compra: ↓16.37% \| R$ 0,1182 | R$ 4,7280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
7860 - Sonda plastica gastrica nº 18	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.18 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,7788	7,7880
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9423 \| Variação da Última Compra: ↓17.35% \| R$ 0,1635 | R$ 1,6350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 125 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 CYSNE-CREMER					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	440,0	2,3600	1.038,4000	
Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 20	440,0	2,3900	1.051,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 13F. 10 CM X 3M. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 160	440,0	2,5345	1.115,1800	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER **Embalagem:** 1	440,0	2,6000	1.144,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER CREMER S.A.					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**320.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX**
Qntd: **380.0**
Preço Unit.: **2,5795**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **2,5500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,5018**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	320,0	2,7006	864,1920	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	320,0	2,7931	893,7920	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Embalagem:** 1	300,0	5,5000	1.650,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER CREMER S.A.					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M-ATADURA GESSADA-POLAR FIX -F00240 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	5,5080	1.652,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 MT POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX/20 com 20	300,0	5,6123	1.683,6900	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 20	300,0	5,9500	1.785,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097 **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	300,0	6,2885	1.886,5500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	**Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -**	**Unidade**	**850.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1692.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**28/03/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,3122**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **E.DE GODOY BRAGANCA**
Qntd: **492.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 504	850,0	0,3122	265,3700	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** CAIXA com 12	840,0	0,3213	269,8920	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 6X7 CM **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,4500	145,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PELICULA TRANSP IV EST LEUKOMED 6X8CM **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,8500	185,0000	
Comentário: Validade: 08/05/2029 |					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	100,0	2,2861	228,6100	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Marca:** FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Embalagem:** 100	100,0	2,3300	233,0000	
Comentário: FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC TEGADERM BASIC 3M FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC TEGADERM BASIC 3M					
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** TEGADERM CURATIVO TRANSPARENTE 06X07CM 1620BR 3M **Marca:** 3M **Embalagem:** PC com 1	100,0	3,3300	333,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	**Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -**	**Unidade**	**180.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 20	180,0	0,4616	83,0880	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 160	180,0	0,4624	83,2320	
Comentário: 32180 - FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	50,0	0,8590	42,9500	

Comentário: SONDA URETRAL N.12 PCT/20UND - Val: MAIOR 12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1138	**Sonda Plástica Uretral nº 14 -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 14 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5543	11,0860	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 14FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 14FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 50	20,0	0,5660	11,3200	
Comentário: 5697 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 14FR C/50 - MEDIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 14 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,5664	11,3280	
Comentário: 13805 - SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	0,5664	11,3280	
Comentário: 13805 - SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	0,5665	11,3300	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UND com 1	20,0	0,5850	11,7000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SONDA URETRAL Nº 14-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Marca:** SONDA URETRAL Nº 14-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,6000	12,0000	
Comentário: .					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA URETRAL N.14 C/10 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,6253	12,5060	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,7808	15,6160	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,7834	15,6680	
Comentário: 4317 - SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 08 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,7923	15,8460	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,8100	16,2000	
Comentário: Validade: 31/12/2027 - SONDA LEVINE NR 08 PGC UNIDADE MARK MED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	0,8900	17,8000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº08 UN1 BIOSANI - - BIOSANI **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº08 UN1 BIOSANI - - BIOSANI **Embalagem:** 1	20,0	0,9768	19,5360	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1116	**Sonda plastica gastrica nº 10 -**	**Unidade**	**40.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	40,0	0,6037	24,1480	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,8045	32,1800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,8364	33,4560	
Comentário: 13378 - SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDSONDA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	40,0	0,8364	33,4560	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793505039000000051475000064305911000000017421
BENEFICIARIO:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.205
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 174,21
VALOR COBRADO 174,21
==========
NR.AUTENTICACAO A.A09.7E8.B8F.E7B.05B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.946
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0527 7642 0000 0177 5500 1000 0189 4610 3625 1710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	233250165593073 - 05/05/2025 19:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	11965816976		19:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/06/2025
Valor	R$ 174,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
174,21	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	172,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	174,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Remetente				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Lote: 8563417D Qt: 24 Val: 30/04/26	30051030	000	6102	UN	24	7,1800	172,32	7,1800	172,32	174,21	20,91			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N ° 387531152
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PD: 3624512 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:387531152
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 23,18 Estadual: R$ 37,91 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 12.74
ROTA: SP - BARUERI

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rogério Ass.:
Função: Técnica Data: 07/05/25

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 - CARDOSO MOREIRA - RJ
Fone:(22)2785-2614

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	3505-0/0000643-2	05/05/2025	02/06/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 18946-01	Nosso Número: 00000005175	Valor: 174,21

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23793.50503 90000.000514 75000.064305 9 11000000017421**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.**	Vencimento 02/06/2025
Beneficiário **CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA- 27.764.200/0001-77**	Agência/Código Beneficiário 3505-0/0000643-2
Endereço Beneficiário **RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ**	

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
05/05/2025	18946-01	DM	N	05/05/2025	09/00000005175-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			174,21

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,12 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 1,74

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:36

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 594,2200**	**↓ 12.38 % | R$ 83,9600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	350,0	1,0500	367,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$1,2816 \| Variação da Última Compra: ↓ 18.07% \| R$ 0,2316 | R$ 81,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.	**Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	24,0	7,1800	172,3200
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$7,4000 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.97% \| R$ 0,2200 | R$ 5,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	**Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	1,3600	54,4000
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,3005 \| Variação da Última Compra: ↑ 4.58% \| R$ 0,0595 | R$ 2,3800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h07min — Quantidade superior ao solicitado					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 1	250,0	2,6200	655,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX 2% ESCOVA DIGLICONATO 22ML*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX 2% ESCOVA DIGLICONATO 22ML*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	250,0	4,1800	1.045,0000	

Comentário: RIOHEX 2% ESCOVA DIGLICONATO 22ML*S* (RIOQUIMICA)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**24.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **7,4000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **7,4000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **7,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	24,0	7,1800	172,3200	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX **Embalagem:** 1	24,0	7,8771	189,0504	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MULTILASER INDUSTRIAL S.A. **Marca:** MULTILASER INDUSTRIAL S.A. **Embalagem:** 1	24,0	7,9383	190,5192	

Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M C/CAPA MULTI

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083718014452124007710007711000000235530
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.206
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.355,30
VALOR COBRADO 2.355,30
==========
NR.AUTENTICACAO E.681.0D1.EE9.75C.71D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 227.924

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002279241002498262

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

135251186136287 05/05/2025 21:52

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 227.924/ 1 Valor : 2.355,30 Vencto. 02/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.355,30	347,96	0,00	0,00	2.355,30

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.355,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
6	CAIXAS			58,000	58,000

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
574961	LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA" PHARLAB Lote : 245837 Val. 30/11/2026	30049043	000	5102	CX	2,00 2,00	460,950000	921,90	921,90	165,94		18,0	
574093	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 4054444 Val. 09/12/2026	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	24,480000	73,44	73,44	8,81		12,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50022907 Val. 13/12/2026	30049019	000	5102	CX	1,00 1,00	98,708000	98,71	98,71	17,77		18,0	
575561	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (ANTIS. BUCAL) CX C/12FR "SEPTHEX" PROLINK Lote : P25010137 Val. 16/01/2027	33069000	000	5102	CX	1,00 1,00	68,244000	68,24	68,24	12,28		18,0	
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25020116 Val. 28/02/2027	30039086	000	5102	CX	10,00 10,00	60,610000	606,10	606,10	72,73		12,0	
53807	ISOFLURANO 100% SOL INAL 100ML C/1 FR "GENERICO" (C1) BIOCHIMICO	30049099	000	5102	CX	1,00	166,383000	166,38	166,38	19,97		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 227.924

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. 227.924

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002279241002498262

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

135251186136287 05/05/2025 21:52

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : 010381 Val. 30/09/2026					1,00							
573492	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" CIMED Lote : 2504046 Val. 24/02/2027	30049099	000	5102	CX	60,00 60,00	7,008800	420,53	420,53	50,46		12,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Valdirene Ass.:
Função: Tec Farm. Data: 06/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.259.187

PEDIDO 387462613.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	02/06/2025	2.355,30
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,71 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00371801-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		227924/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Munícipio TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37180.144521 24007.710007 7 11000000235530**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					02/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/05/2025	227924/1	DM	N	05/05/2025	109/00371801-4
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			2.355,30
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,71 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 4.452,5660**	**↑26.81 % | R$ 941,4246**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	PROLINK	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 12	12,0	5,6870	68,2440
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$8,8087 \| Variação da Última Compra:↓35.44% \| R$ 3,1217 | R$ 37,4604 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	**Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	390,0	0,4377	170,7030
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.390.00 | Preço R$0,2000 \| Variação da Última Compra: ↑118.85% \| R$ 0,2377 | R$ 92,7030 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 10h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.000,0	1,3295	1.329,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↑34.29% \| R$ 0,3395 | R$ 339,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 16h17min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA"	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** UNID com 1	200,0	4,6095	921,9000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$4,1000 \| Variação da Última Compra: ↑12.43% \| R$ 0,5095 | R$ 101,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO"	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 200	600,0	0,1224	73,4400
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1521 \| Variação da Última Compra:↓19.53% \| R$ 0,0297 | R$ 17,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	9,8708	98,7080
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$9,8500 \| Variação da Última Compra: ↑0.21% \| R$ 0,0208 | R$ 0,2080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,6061	606,1000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,4246 \| Variação da Última Compra: ↑42.75% \| R$ 0,1815 | R$ 181,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h12min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
112164 - Isoflurano 100 ml	ISOFLURANO 100ML "GENERICO" (C1)	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	166,3830	166,3830

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO"	**Marca:** CIMED **Embalagem:** Bisnaga com 1	60,0	7,0088	420,5280
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,9868 \| Variação da Última Compra: ↑0.31% \| R$ 0,0220 | R$ 1,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	**Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	780,0	0,0765	59,6700
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.780.00 | Preço R$0,0737 \| Variação da Última Compra: ↑3.8% \| R$ 0,0028 | R$ 2,1840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 16h17min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	5,3739	537,3900
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6000 \| Variação da Última Compra: ↑106.69% \| R$ 2,7739 | R$ 277,3900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 10h16min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 64349 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL

ID:387462613 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/05/2025 às 13h27m	**02/05/2025 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	**Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco**	**Frasco**	**12.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **8,8087**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,3846**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,4277**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 12	12,0	5,6870	68,2440	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 12	12,0	6,3000	75,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,4442**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Integralmed Comércio Produtos Ltda**
Marca: **HPT- PAMERGAN 25MG 50AMP 2ML (PROMETAZINA) - CRISTALIA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,7988**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Embalagem:** 20	500,0	0,2263	113,1500	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** PAMERGAN 25MG CRISTALIA COMPRIMIDO REVESTIDO - PAMERGAN - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN 25mg CRISTALIA Comprimido Revestido - PAMERGAN - CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,3500	175,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	3,0000	1.500,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	500,0	3,1500	1.575,0000	
Comentário: PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	**Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete**	**Tubete**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,1000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% 30G GELEIA - LIDOGEL / BRAINFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% 30G GELEIA - LIDOGEL / BRAINFARMA **Embalagem:** 1	150,0	4,3238	648,5700	
Comentário: Validade: 05/02/2027					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA" **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** UNID com 1	200,0	4,6095	921,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LIDOCAINA 20 MG/G 2% GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) CX C/ 50 BG - LIDOCAINA 20 MG/G 2% GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) CX C/ 50 BG HYPERA **Marca:** LIDOCAINA 20 MG/G 2% GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) CX C/ 50 BG - LIDOCAINA 20 MG/G 2% GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) CX C/ 50 BG HYPERA **Embalagem:** 50	150,0	4,9300	739,5000	
Comentário: LIDOCAINA 20 MG/G 2% GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) CX C/ 50 BG LIDOGEL BRAINFARMA LIDOCAINA 20 MG/G 2% GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) CX C/ 50 BG LIDOGEL BRAINFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38256	**Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada - Tubete**	**Tubete**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,8500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,6627**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **ABBOTT**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,4285**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	9,8708	98,7080	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G - KOLLAGENASE / CRISTALIA **Marca:** COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G - KOLLAGENASE / CRISTALIA **Embalagem:** 1	10,0	11,2626	112,6260	
Comentário: Validade: 01/11/2026					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Marca:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Embalagem:** 50	10,0	11,3600	113,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS CRISTALIA KOLLAGENASE **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) com 10	10,0	11,8817	118,8170	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	**Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,4246**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1080.0**
Preço Unit.: **0,4333**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Embalagem:** 1	1.000,0	0,3000	300,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,5500	550,0000	
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - - HYPOFARMA **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,6000	600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,6061	606,1000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h12min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112164	**Isoflurano 100 ml - Frasco**	**Frasco**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ISOFLURANO 100ML "GENERICO" (C1) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	166,3830	166,3830	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ISOFLURANO 100ML CX 1 FR (*) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** ISOFLURANO 100ML CX 1 FR (*) - 1 - CX - CX - BIOCHIMICO CX com 1	1,0	195,0000	195,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ISOFLURANO 100ML GEN BIOCHIMICO (C1) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	197,2613	197,2613	
Comentário: ISOFLURANO 100ML GEN BIOCHIMICO (C1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ISOFORINE CX C/1FR X 100ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	210,0000	210,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ISOFLURANO 100ML GEN BIOCHIMICO (C1) **Marca:** ISOFLURANO 100ML GEN BIOCHIMICO (C1) **Embalagem:** 1	1,0	236,5270	236,5270	

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	60.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,9868**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,9868**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,1380**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" **Marca:** CIMED **Embalagem:** Bisnaga com 1	60,0	7,0088	420,5280	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 50	60,0	7,5971	455,8260	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Embalagem:** 1	60,0	7,6988	461,9280	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO ZINCO POM DERM60G-LG **Marca:** EMS **Embalagem:** NISTATINA+OXIDO ZINCO POM DERM60G-LG - 1 - CX - CX - EMS CX com 1	60,0	8,3000	498,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX BG AL X 60G- PRATIDERM - CX C/ 50 BN - PRATI DONADUZZI **Marca:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX BG AL X 60G- PRATIDERM - CX C/ 50 BN - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50	60,0	8,4067	504,4020	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790111059000000856609013313300211000000042644
BENEFICIARIO:
OCEAN LTDA
NOME FANTASIA:
OCEAN LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
BENEFICIARIO FINAL:
OCEAN LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.207
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 426,44
VALOR COBRADO 426,44
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6E2.55C.FAE.36E.08B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000094528 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124
/130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000094528
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0510 3498 8500 0273 5500 1000 0945 2810 0384 5519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135251190056642 06/05/2025 08:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 02/06/2025 426,44								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
399,00	71,82	0,00	0,00	426,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FYQ4D81	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:01/03/25 Val.:30/03/35 Lote:20250301	82121020	260	5405	UN	40,0000	0,6860	27,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
54.001.0007	PLACA ELETROCIRURGICA BLUEPAD ADULTO BI-PARTID A Fab.:22/07/24 Val.:21/07/27 Lote:ZX20240745	90189099	200	5102	UN	50,0000	7,9800	399,00	399,00	71,82	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251190056642
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 63,35 (14.86%) Federal e R$: 52,82 (12.39%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 387531152.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:091385
ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT.
ART. 313-A DO RICMS/SP. PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Assi.:
Função: Farmacêutico Data: 08/05/25

powered by TOTVS

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000094528	**02/06/2025**

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000085609-9	R$		426,44	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23790.11105 90000.008566 09013.313300 2 11000000042644**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: **02/06/2025**

Beneficiário: **OCEAN PROD. HOSP. LTDA**

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2025	000094528	DM	N	07/05/2025	09/00000085609-9

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			**426,44**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,26 AO MÊS
APÓS 02/06/25 MULTA DE R$ 8,53.
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.
Não aceitamos depósito de boleto vencido.
Não concedemos prorrogação de vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

---

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:36

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 426,4400**	**↓1.81 % | R$ 7,8600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	40,0	0,6860	27,4400
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,8825 \| Variação da Última Compra:↓22.27% \| R$ 0,1965 | R$ 7,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
113077 - Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20	MEDPEX	**Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	50,0	7,9800	399,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO 450MMX100M **Marca:** AMED **Embalagem:** 1	1,0	150,3098	150,3098	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Marca:** BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Embalagem:** 1	1,0	161,4202	161,4202	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Marca:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	170,4000	170,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.45X100(GRAU 60) **Marca:** ZERMATT **Embalagem:** ROLO com 1	1,0	197,0991	197,0991	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 45CM X 100M - POLLITEX **Marca:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 45CM X 100M - POLLITEX **Embalagem:** 4	1,0	198,5005	198,5005	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** PG - Papel Grau Cirurgico em Rolo 45cm x 100m **Marca:** Flexpell **Embalagem:** Caixa com 4	1,0	205,3000	205,3000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED **Marca:** PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED **Embalagem:** 1	1,0	209,9000	209,9000	
Comentário: PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Investmar de Intercambio Comercial Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 450 MM X 100 MT - INVESTMAR / MEDSTÉRIL **Marca:** iNVESTMAR /MESTÉRIL **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	233,1100	233,1100	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** COD: 012 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 45100 **Marca:** SISPACK **Embalagem:** UN com 1	1,0	240,0000	240,0000	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113077	**Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20 -**	**Unidade**	**30.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM UNIVERSAL (BI PARTIDA) **Marca:** BLAYCO **Embalagem:** CX com 1	30,0	6,7180	201,5400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	50,0	7,9800	399,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Wps Comercio E Representação De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA ADULTO BI-PARTIDA - REF.: A20 - FABR.: BLUEPAD - DISTR.: WPS PRODUTOS HOSPITALARES **Marca:** BluePad **Embalagem:** Caixa com 50	30,0	9,1500	274,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	12000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Norte Sul Comercial Distribuidora Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO - COR BRANCA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	12.000,0	0,0598	717,6000	
Comentário: PLASTIC BANDS® Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Sintético, resistente a água por 24 horas, não contem látex, não toxica, não irrita a pele, hipoalergenica, medindo individualmente 20,32 mm x 243 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: Substrato do Polietileno de Alta Densidade (Leitoso)					
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	12.000,0	0,0658	789,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h54min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 12000	12.000,0	0,0770	924,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação adulto em rolo com 5 colunas (TODAS AS CORES) - 20mm x 254mm - 1000 unidades. **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 12000	12.000,0	0,0800	960,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** pulseira Identificaçao **Marca:** Libema **Embalagem:** cx 1000 unds com 1000	12.000,0	0,3100	3.720,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399062406080000000637651501019311000000436800
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.208
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.368,00
VALOR COBRADO 4.368,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D75.1AF.B7D.453.5F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 270230
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3125 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2702 3013 1306 7330

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131256630921110 05/05/2025 14:23:59

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTR EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			JARDIM RECORD	06.783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(11)96581-6976		14:23:55

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
270230	4.368,00	0,00	4.368,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2025	4.368,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.368,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.368,00	524,16	0,00	0,00	4.368,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,24	4.368,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA		0	15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1068007	DECAN HALOPER (DECANOATO DE HALOPERIDOL) "C1" 50 MG/ML INJ CX C/3 AMP 1ML Fabricante: UNIAO QUIMICA LT:2429206 Fab:30/07/24 Val:31/07/26 CX:4	30049099	0/00	6108	CX	4,0000	10,9200		43,68	7,86	43,68	5,24	0,00	12,00	0,00
1001103	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA Fabricante: VIATRIS LT:AB12671A Fab:20/09/24 Val:31/08/26 CX:36	30049099	7/00	6108	CX	36,0000	120,1200		4.324,32	778,38	4.324,32	518,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 262,08 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 262.08	Contrato de Cessão Nº Taboão da Serra / SP Nome: Função: Farma Data: 06/05/25

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG	3523 / 0624608	02/06/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 270230 1	Nosso Número 0000000376515

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
REAL			4.368,00	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NFE /1
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 270230 1
Baseado em Cotacoes de vendas 443403. Baseado em Pedidos de venda 267643.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | **033-7** | **03399.06240 60800.000006 37651.501019 3 11000000436800**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					02/06/2025
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG					Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608
Data Documento 05/05/2025	Número do Documento 270230 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 05/05/2025	Nosso Número 0000000376515
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.368,00

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 02/06/2025 cobrar Juros de 2,00% no valor de R$ 87,36 ao mês
Apos 02/06/2025 cobrar Multa de 5,00% no valor de R$ 218,40

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70**
ESTR EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

Multifarma Comercial Ltda - Me

21.681.325/0001-57

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.368,0000**	**↑0.61 % | R$ 26,3016**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1489 - Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A **Embalagem:** 3	12,0	3,6400	43,6800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$5,7082 \| Variação da Última Compra:↓36.23% \| R$ 2,0682 | R$ 24,8184 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Marca:** VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Embalagem:** 10	360,0	12,0120	4.324,3200
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$11,8700 \| Variação da Última Compra:↑1.2% \| R$ 0,1420 | R$ 51,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1489	**Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **21.0**
Preço Unit.: **5,7082**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **21.0**
Preço Unit.: **5,7335**

Data:**31/05/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **U.QUIMICA**
Qntd: **21.0**
Preço Unit.: **7,8200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/25 AMP 1ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/25 AMP 1ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 25	10,0	2,5202	25,2020	
Comentário: .					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HALOPERIDOL (HALO) IM 5MG 1ML SIM. CX50AMP CRISTALIA - AMPOLAS 5MG/ML - 1 ML - CRISTALIA **Marca:** HALOPERIDOL (Halo) IM 5MG 1ML SIM. CX50AMP CRISTALIA - ampolas 5mg/ml - 1 ml - CRISTALIA **Embalagem:** 50	10,0	2,6773	26,7730	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Marca:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	10,0	3,0500	30,5000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A **Embalagem:** 3	12,0	3,6400	43,6800	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h47min — Respondeu incorretamente o item cotado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	**Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade**	**Unidade**	**360.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,8700**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **11,7500**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **12,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Embalagem:** 10	360,0	12,0120	4.324,3200	Confirmado
Comentário: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 10	360,0	12,5000	4.500,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	360,0	12,8500	4.626,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	360,0	13,1747	4.742,8920	
Comentário: Validade: 31/08/2026					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. SEG. SC/IV MYLAN HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	360,0	13,2000	4.752,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791497072149700296032008636808711000000571363
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.209
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.713,63
VALOR COBRADO 5.713,63
==========
NR.AUTENTICACAO 2.91A.611.B20.8F9.CE7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000611545
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6115 4517 4216 2396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256631207323 05/05/25 15:52:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		15:51:29

FATURA / DUPLICATA

001 02/06/2025 5.713,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.713,63	685,64	0,00	0,00	5.713,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.713,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		652788	17,413 Kg	17,413 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01677300 3004.90.37	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP VP - 025232/FAB.01/02/25/VAL.28/02/27 C/ 500 CP	0 500	6108 000	1 CV	28,650000	0,00% 0,00	28,65	28,65 28,65	0,00 0,00	3,44	0,00		12,00	0,00
01563300 3004.90.99	ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - AA12311A/FAB.01/07/24/VAL.30/06/26 C/ 10 AP	0 120	6108 700	12 CV	104,800000	0,00% 0,00	1.257,60	1.257,60 1.257,60	0,00 0,00	150,91	0,00		12,00	0,00
01610800 3004.90.99	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AC11441C/FAB.01/01/24/VAL.30/12/25 C/ 2 UN	0 230	6108 700	115 CV	32,660000	0,00% 0,00	3.755,90	3.755,90 3.755,90	0,00 0,00	450,71	0,00		12,00	0,00
01835900 2106.90.30	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - 251.200/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27	1 0	6108 000	50 FR	3,690000	0,00% 0,00	184,50	184,50 184,50	0,00 0,00	22,14	0,00		12,00	0,00
00061700 3004.90.62	NIFEDIPINA 10MG COMP VP - B24C0779/FAB.01/03/24/VAL.30/03/27 C/ 30 CP	0 420	6108 500	14 CV	2,070000	0,00% 0,00	28,98	28,98 28,98	0,00 0,00	3,48	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - 41202084/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27 C/ 10 AP	0 20	6108 500	2 CV	229,000000	0,00% 0,00	458,00	458,00 458,00	0,00 0,00	54,96	0,00		12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Adriana Ass.:

Função: Tec Farm. Data: 06/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 387462613.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 652788
Volume M3: 0,076152
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 341,10

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		611545/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	02/14970029632	02/06/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		5.713,63

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	05/05/2025

Bradesco | 237-2

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2025	611545/01	DM	N	05/05/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	02	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 02/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	02/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970029632-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	5.713,63
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 21497.002960 32008.636808 7 11000000571363

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
05/05/2025	611545/01	DM	N	05/05/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	02	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 02/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	02/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970029632-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	5.713,63
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:24

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 5.713,6300**	**↑5.42 % | R$ 293,8870**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB	**Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	22,9000	458,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$23,7994 \| Variação da Última Compra: ↓3.78% \| R$ 0,8994 | R$ 17,9880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR	**Marca:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0573	28,6500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0562 \| Variação da Última Compra: ↑1.96% \| R$ 0,0011 | R$ 0,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN	**Marca:** ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	120,0	10,4800	1.257,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$8,6793 \| Variação da Última Compra: ↑20.75% \| R$ 1,8007 | R$ 216,0840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN	**Marca:** ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN **Embalagem:** 2	230,0	16,3300	3.755,9000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.230.00 | Preço R$15,9000 \| Variação da Última Compra: ↑2.7% \| R$ 0,4300 | R$ 98,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN	**Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,6900	184,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,7615 \| Variação da Última Compra: ↓1.90% \| R$ 0,0715 | R$ 3,5750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - - BRAINFARMA	**Marca:** NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	420,0	0,0690	28,9800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0692 \| Variação da Última Compra: ↓0.29% \| R$ 0,0002 | R$ 0,0840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	**Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **23,7994**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **23,7800**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **24,8864**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	22,9000	458,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB - ENCRISE 20U/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 10	20,0	23,9900	479,8000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	24,8864	497,7280	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	24,8900	497,8000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	25,0000	500,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) **Embalagem:** 10	20,0	25,2833	505,6660	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	**Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0562**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0562**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0512**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0573	28,6500	Confirmado
Alfalagos Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Marca:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Embalagem:** 500	200,0	0,0627	12,5400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	200,0	0,0628	12,5600	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Embalagem:** 500	200,0	0,0727	14,5400	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025 - DICLOFENACO SÓDICO 50 MG VO CP REVESTIDO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50MG COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Embalagem:** 1	200,0	0,0800	16,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** ALTEFAR **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 210	200,0	0,0900	18,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ALTEFAR **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,1013	20,2600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,6793**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **9,8422**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	120,0	10,4800	1.257,6000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	120,0	11,2500	1.350,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA - 20 - Caixa - Solução Injetavel - CRISTALIA Caixa com 10	120,0	11,2700	1.352,4000	
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 20MG SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	120,0	11,4600	1.375,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade**	**Unidade**	**230.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **15,9000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **16,2472**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **16,2472**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN **Embalagem:** 2	230,0	16,3300	3.755,9000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	230,0	17,6000	4.048,0000	
Comentário: **VALIDADE 31/12/2025**					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	230,0	18,1985	4.185,6550	
Comentário: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 2	230,0	18,3142	4.212,2660	
Comentário: Validade: 30/11/2025					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	230,0	18,7200	4.305,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,6900	184,5000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN - 667MG/ML - 120ML - LIQUIDA - MAYBEN com 1	50,0	3,7100	185,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA CX 50 **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA CX 50 - 1 - CX - FR - MAYBEN CX com 50	50,0	3,8500	192,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Marca:** MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,0500	202,5000	

Comentário: Validade: 01/04/2027 - LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	**NiFEDipina 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0692**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0692**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0671**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - - BRAINFARMA **Marca:** NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	420,0	0,0690	28,9800	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	400,0	0,0793	31,7200	
Comentário: NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA					
Alfalagos Ltda	**Item:** NIFEDIPINO 10MG C/30CPR BLT C/30 - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA **Marca:** NIFEDIPINO 10MG C/30CPR BLT C/30 - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	400,0	0,0836	33,4400	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 **Marca:** HYPERA **Embalagem:** 30	400,0	0,0874	34,9600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 30	400,0	0,0886	35,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** NIFEDIPINO 10MG CX 30 CPR - BRAINFARMA **Marca:** NIFEDIPINO 10MG CX 30 CPR - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	400,0	0,1041	41,6400	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083717537452124007710007311000000079008
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.210
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 790,08
VALOR COBRADO 790,08
==========
NR.AUTENTICACAO C.050.198.84F.07E.769
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 227.821

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002278211002497234

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

135251185768450 05/05/2025 21:14

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 227.821/ 1 Valor : 790,08 Vencto. 02/06/2025

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*
790,08	142,21	0,00	0,00	790,08

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	790,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			13,000	13,000

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
571152	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G C/100 "SCALP" MEDIX Lote : 240702 Val. 30/07/2029	90183929	000	5102	CX	24,00 OK 24,00	32,920000	790,08	790,08	142,21		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.259.189

PEDIDO 387531152.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Adriana Ass.:

Função: Tec. Farm. Data: 06/05/25

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	02/06/2025	790,08
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,24 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00371753-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador	Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	227821/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	
Bairro/Distrito JARDIM RECORD	
Munícipio: TABOAO DA SERRA / Estado: SP	Cep: 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37175.374521 24007.710007 3 11000000079008**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO	02/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93	Agencia / Conta 4522 / 400771

Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/05/2025	227821/1	DM	N	05/05/2025	109/00371753-7

Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	109	R$	0,00		790,08

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,24 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 BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.050,2740**	**↑9.79 % | R$ 182,8870**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	320,0	2,7006	864,1920
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$2,5795 \| Variação da Última Compra: ↑4.69% \| R$ 0,1211 | R$ 38,7520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** CAIXA com 12	840,0	0,3213	269,8920
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.840.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra: ↓5.50% \| R$ 0,0187 | R$ 15,7080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 20	180,0	0,4616	83,0880
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$0,4616 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G C/100 "SCALP"	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.400,0	0,3292	790,0800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,2600 \| Variação da Última Compra: ↑26.62% \| R$ 0,0692 | R$ 166,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h00min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL Nº 14 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5543	11,0860
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5480 \| Variação da Última Compra: ↑1.15% \| R$ 0,0063 | R$ 0,1260 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
1116 - Sonda plastica gastrica nº 10	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	40,0	0,6037	24,1480
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$0,7219 \| Variação da Última Compra: ↓16.37% \| R$ 0,1182 | R$ 4,7280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					
7860 - Sonda plastica gastrica nº 18	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.18 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,7788	7,7880
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9423 \| Variação da Última Compra: ↓17.35% \| R$ 0,1635 | R$ 1,6350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h0m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -	Unidade	2400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	2.400,0	0,2570	616,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G C/100 "SCALP" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.400,0	0,3292	790,0800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h00min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SCALP 21G LUER LOCK DISPOSITIVO SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Marca:** SCALP 21G LUER LOCK DISPOSITIVO SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Embalagem:** 100	2.400,0	0,3592	862,0800	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL **Embalagem:** 100	2.400,0	0,3621	869,0400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.400,0	0,3766	903,8400	
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.400,0	0,3899	935,7600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +SCALP N. 21G DISP. SEG. PGC C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.400,0	0,4103	984,7200	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Marca:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Embalagem:** 100	2.400,0	0,4145	994,8000	
Comentário: Validade: 28/02/2029 - ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G 0,80 MM X 2,2 CM, PVC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO, CONECTOR FEMEA TIPO LUER 6%, COR VERDE, POLIPROPILENO (PP), ACO INOXIDAVEL 304, ESTERILIZADAS POR O.XIDO DE ETILENO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	2.400,0	0,4188	1.005,1200	
Comentário: 33221 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-MEDIX					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$ 61.250,00
DEBITO EM: 02/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060211
AUTENTICACAO SISBB: 1.025.7D8.681.6C9.BD7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000640	02/06/2025 12:14:10	WHQS-DKXC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **AV JORGE JOAO SAAD 276 - VILA PROGREDIOR - CEP: 05618-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE CONTROLADOR DE ACESSO
DISPENSA DE LICITAÇÃO S467/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023
PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: 01/05/2025 A 31/05/2025
VENCIMENTO DA FATURA: 05/06/2025
VALOR MENSAL DA FATURA: R$62.500,00
ISS 2% SOB VALOR TOTAL DA FATURA: R$1.250,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$61.250,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 62.500,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

A

Unidade de Pronto Atendimento PS Antena

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/202

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/05/2025 Á 31/05/2025.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a **NF640**:

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

São Paulo, 02 de Junho de 2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.38
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506021742508483618 40
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$3.207,72
TARIFA: R$0,00
DATA: 02/06/2025 - 15:00:17
COD PRODUTO: 8212c3cd70ac4a6b80e6023cfa438a46
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 15:00:18
==========
DOCUMENTO: 060212
AUTENTICACAO SISBB: E.19C.CB9.CD7.83B.AD4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
02/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125060273078689-4	FGTS ROBERTA	3.207,72

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	597,19	2.304,36	306,17	3.207,72
Total FGTS:		**0,00**	**597,19**	**2.304,36**	**306,17**	**3.207,72**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.207,72**

Observações

Data de geração da Guia: 02/06/2025 às 14:11:04 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c8132b51c8384e18a7962cf5e649b9d852040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630456D4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c8132b51c8384e18a7962cf5e649b9d8

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 14/05/2025 12:01:01 021407

Nome:	**ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA**		
PIS/PASEP/NIT:	**135.57959.77-4**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000178684	Data Admissão:	16/12/2023
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	16/12/2023
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 4.873,12	Base:	SP
SALDO:	**R$ 4.748,71**	Atualizado em:	14/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		2.488,63
21/10/2024	CREDITO DE JAM	7,81	2.496,44
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	288,89	2.785,33
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	288,89	3.074,22
21/11/2024	CREDITO DE JAM	9,59	3.083,81
21/12/2024	CREDITO DE JAM	9,60	3.093,41
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	433,33	3.526,74
02/01/2025	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01664	-57,30	3.469,44
02/01/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01664	-65,30	3.404,14
08/01/2025	AC REPOSICAO DEP EM 02/01/2025	65,30	3.469,44
08/01/2025	AC REPOSICAO JAM EM 02/01/2025	57,30	3.526,74
10/01/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/31097	-65,30	3.461,44
10/01/2025	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/31097	-57,30	3.404,14
21/01/2025	CREDITO DE JAM	11,19	3.415,33
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	144,44	3.559,77
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	288,89	3.848,66
21/02/2025	CREDITO DE JAM	16,01	3.864,67

20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	290,59	4.155,26
21/03/2025	CREDITO DE JAM	15,76	4.171,02
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	290,59	4.461,61
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	271,22	4.732,83
21/04/2025	CREDITO DE JAM	15,88	4.748,71

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.207,72

Número da Guia: 0125060273078689-4 **Data Emissão:** 02/06/2025 14:11:04 (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
05/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	23/05/2025	Rescisório	1.774,35	141,94	0,71	0,06	14,20	156,91
05/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	23/05/2025	Verba Indenizatóri	5.690,77	455,25	2,27	0,21	45,54	503,27
05/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	23/05/2025	Multa Rescisória	5.760,90	2.304,36	11,52	1,12	230,54	2.547,54
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**13.226,02**	**2.901,55**	**14,50**	**1,39**	**290,28**	**3.207,72**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**13.226,02**	**2.901,55**	**14,50**	**1,39**	**290,28**	**3.207,72**
								Total FGTS	**13.226,02**	**2.901,55**	**14,50**	**1,39**	**290,28**	**3.207,72**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.207,72

Número da Guia: 0125060273078689-4 **Data Emissão:** 02/06/2025 14:11:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	1	13.226,02	0,00	597,19	2.304,36	14,50	1,39	290,28	3.207,72
		Total FGTS	**13.226,02**	**0,00**	**597,19**	**2.304,36**	**14,50**	**1,39**	**290,28**	**3.207,72**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.207,72

Número da Guia: 0125060273078689-4 **Data Emissão:** 02/06/2025 14:11:04 (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
05/2025	45.349.461/0017-70	1	13.226,02	0,00	597,19	2.304,36	14,50	1,39	290,28	3.207,72
		Total FGTS	**13.226,02**	**0,00**	**597,19**	**2.304,36**	**14,50**	**1,39**	**290,28**	**3.207,72**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.207,72

Número da Guia: 0125060273078689-4 **Data Emissão:** 02/06/2025 14:11:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.774,35	0,00	141,94	0,00	0,71	0,06	14,20	156,91
05/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.210,80	0,00	96,86	0,00	0,48	0,04	9,69	107,07
05/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	4.479,97	0,00	358,39	0,00	1,79	0,17	35,85	396,20
05/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	5.760,90	0,00	0,00	2.304,36	11,52	1,12	230,54	2.547,54
		Total FGTS	**13.226,02**	**0,00**	**597,19**	**2.304,36**	**14,50**	**1,39**	**290,28**	**3.207,72**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.207,72

Número da Guia: 0125060273078689-4 **Data Emissão:** 02/06/2025 14:11:04 (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
05/2025	1	13.226,02	0,00	597,19	2.304,36	14,50	1,39	290,28	3.207,72
	Total FGTS	**13.226,02**	**0,00**	**597,19**	**2.304,36**	**14,50**	**1,39**	**290,28**	**3.207,72**

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:20:38
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.187
VALOR TOTAL 129.050,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.187-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.024.2A3.ED4.508.6F3

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 94 | Emissão: 02/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP**
CNPJ/CPF: **13.662.388/0001-38** Inscrição Municipal: **0000097775**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1211 - Quitaúna - 06186134**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de prestação de Limpeza da Unidade Hospitalar Mista (Antena), na cidade de Taboão da Serra -SP. Serviço referente ao mês de MAIO de 2025. Depósito Bancário Banco do Brasil agência 1195-9 Conta corrente 126187-8.
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: R$ 129.050,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 04/06/25

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		*4,40	*6.380,00	**06/2025**

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/06/2025 às 13:15
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: Maio de 2025
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Maio de 2025, no setor de higiene, com o objetivo favorecer a limpeza e desinfecção do meio inanimado da instituição hospitalar, rompendo a cadeia epidemiológica das infecções hospitalares através da eliminação de veículo comum, bem como, garantir a qualidade dos serviços prestados.

Coordenação: Camila Cid

Equipe Limpeza
Líderes da Limpeza: Josenilda e Luciana
Equipe de colaboradores: Elza, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Edilene, Ana Paula, Marivan, Vera Lúcia, Camila, Regiane, Silas, Camila, Simone, Janete e Rosilene.

Unidade da prestação de serviço:

Hospital Mista Taboão da Serra- Antena
End.: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 Taboão da Serra

Intercorrências

- No dia 01/05/25, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos limpeza nas áreas externas da unidade, limpeza concorrente nas áreas internas da unidade e terminal na sala de medicação.
- 02/05/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

- 03/05/2025, foi realizado terminal no conforto do piso branco, no conforto médico, na maternidade, nos leitos 413 a 426, na sesmt e no corredor da enfermaria.
- 04/05/2025, foi realizado lavação nas portas da unidade, realizamos terminal na sala dos médicos, postinha de enfermagem, farmácia e supervisão da farmácia, vestiários e terminal na uan.
- 05/05/2025, foi realizado lavação na recepção, terminal na emergência, na sala de gesso e corredor da enfermaria.
- 06/05/2025 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
- 07/05/2025 realizamos terminal na sala de medicação e no quarto 427, lavação nos azulejos da cozinha, limpeza concorrente na sala de administração, limpeza nos carrinhos, na diretoria e nas outras dependências do hospital.
- 09/05/2025 foi realizamos terminal na enfermaria, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
- 10/05/2025 foi realizada limpeza concorrente nos consultórios médicos, nos banheiros e vestiários, terminal no refeitório e no corredor da enfermaria.

  11/05/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/05/2025 foi realizado terminal nos consultórios 02,03, 04, na sala de gesso, na sala de parto, na rouparia, sala de coleta, conforto médico e varrição nas áreas externas da unidade.

- 13/05/2025 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação, na farmácia, terminal na semi-intensiva, leito 110 da maternidade, corredor da radiografia e conforto médico, nos banheiros, vestiários e na maternidade.

  15/05/2025 hoje realizamos limpeza terminal no corredor da enfermaria e no laboratório, limpeza nas áreas externas da unidade, lavação nas janelas da unidade e higienização nas poltronas da medicação.

  18/05/2025 hoje foi realizamos limpeza terminal no consultório da c.o, na maternidade, concorrente na diretoria, na recepção, na sala de parto, e limpeza nas áreas externas da unidade.

  20/05/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  25/05/2025 hoje realizamos limpeza terminal no postinho da enfermagem, nos consultórios da recepção, na sala de enfermagem, na enfermagem, na sala da supervisão da enfermagem, no consultório ginecológico, limpeza concorrente no refeitório, sala de gesso, na sala da e higienização nos filtros da unidade.

  26/05/2025 hoje realizamos terminal na recepção, no corredor da medicação, sala de medicação, recepção, na semi-intensiva, nos quartos 403, 407, 413, 419, no postinho da semi, limpeza concorrente na maternidade e radiografia.

  28/05/2025 hoje realizamos terminal no conforto médico, na sutura, no necrotério, fizemos limpeza concorrente na recepção, na emergência, na sala de gesso, terminais dos quartos 425, 426 e consultório 7.

30/05/2025 hoje realizamos limpeza concorrente em toda unidade, limpeza nas áreas externas da unidade, terminal nos consultórios da recepção nos quartos 407, 412, 413, 418, 419, 424.

31/05/2025 hoje realizamos limpeza concorrente na administração, no laboratório, na sala de compras, na sala sesmt, no conforto médico, na farmácia, nos vestiários feminino e masculino, na recepção.

Realização de limpeza terminal no mês

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

➢ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➢ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 413 a 418	– Semanal
➢ Maternidade Unidade neonatal/berçário	– Semanal
➢ Clínica médica Sala de descompressão	– quinzenal
➢ Clínica médica Sala dos médicos	– Quinzenal
➢ Emergência Banheiro	– Semanal
➢ Emergência Banheiro conforto	– Semanal
➢ Emergência Conforto	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Clínica médica Expurgo	– Semanal
➢ Clínica médica Necrotério	– diário
➢ Clínica médica Quartos 419 a 424	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 425 a 426	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário feminino	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário masculino	– Semanal
➢ Ala branca Estoque interno cozinha	- quinzenal
➢ Ala branca Estoque externo cozinha	– Mensal
➢ Maternidade Quarto 106	– Semanal
➢ Emergência	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➢ Emergência Sala de internação	– Semanal
➢ Engenharia clínica	- Mensal
➢ Manutenção	– Mensal

➢ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➢ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal
➢ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– Semanal
➢ P.S. Conforto medico e banheiro	- Semanal
➢ Centro obstétrico Banheiros Conforto	– Semanal
➢ Centro obstétrico Conforto médico	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Copa conforto	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Vestiário Feminino	– Semanal
➢ Centro obstétrico Vestiário Masculino	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Quinzenal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ P. S. Consultório 02	– Semanal
➢ P. S. Consultório 04	– Semanal
➢ P. S. Consultório 06	– Semanal
➢ P. S. Consultório ortopedista e Imobilização	– quinzenal
➢ P. S. Plantão Administrativo.	– Mensal
➢ P. S. Raio X	– quinzenal
➢ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal

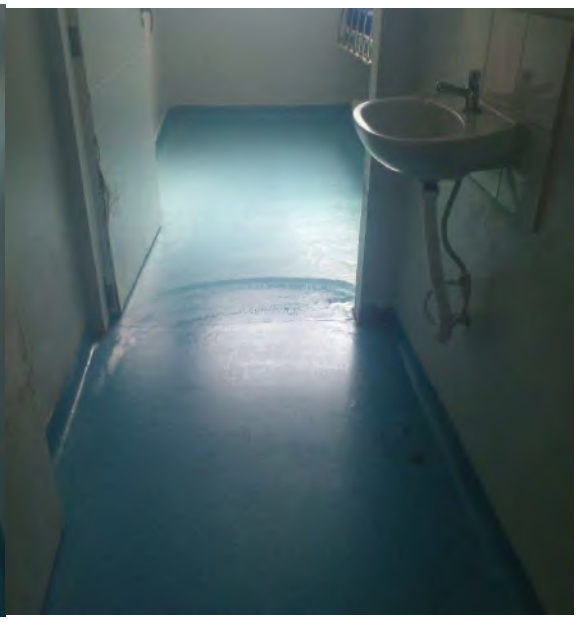
➢ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal
➢ Clinica medica Posto de Enfermagem	– semanal
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P.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

➢ P. S. Recepção consultórios	– semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa pacientes	– Semanal
➢ P. S. Recepção interna	– Semanal
➢ P. S. Sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Consultório 03	– Semanal
➢ P. S. Consultório 05	– Semanal

ANEXOS:

ATIVIDADES



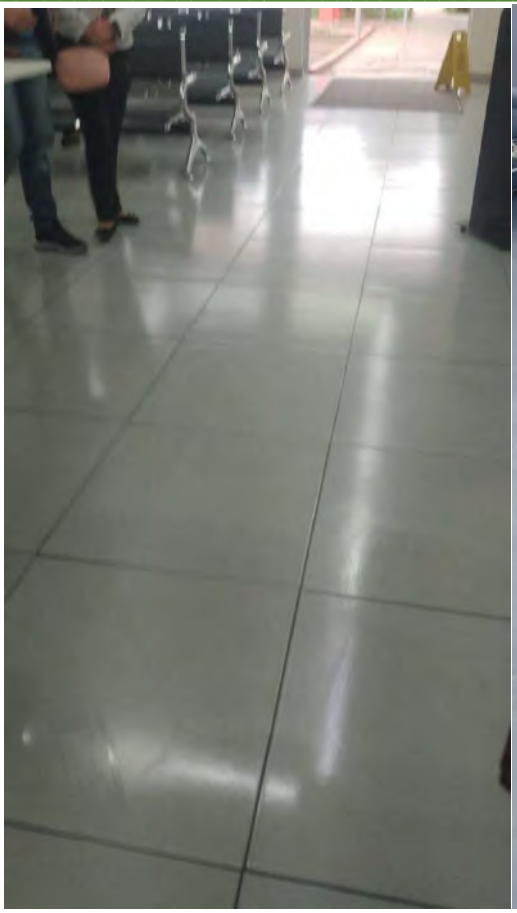


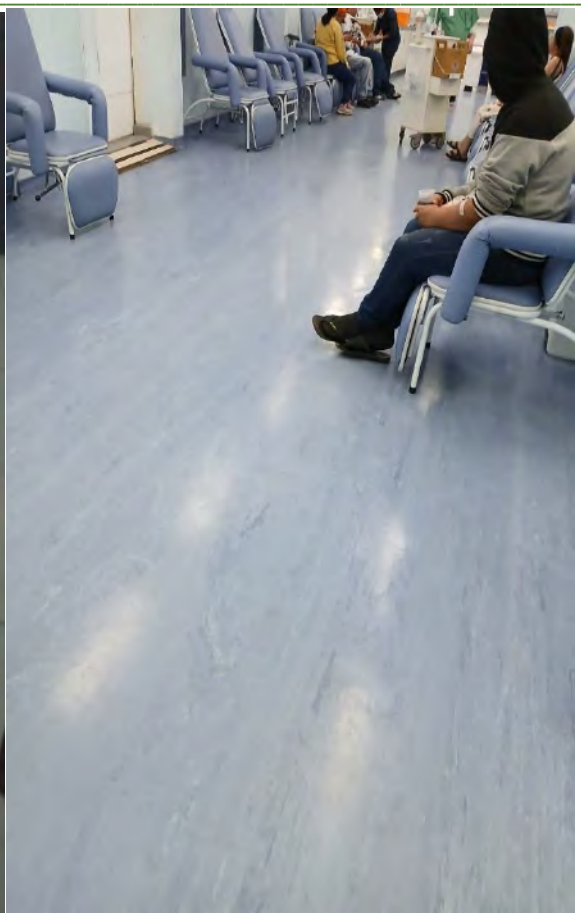






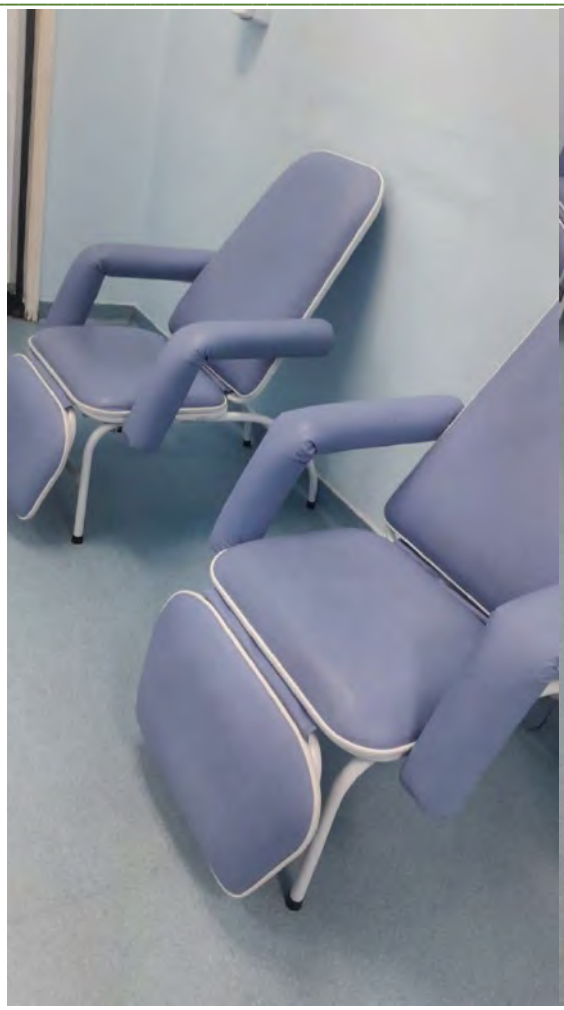


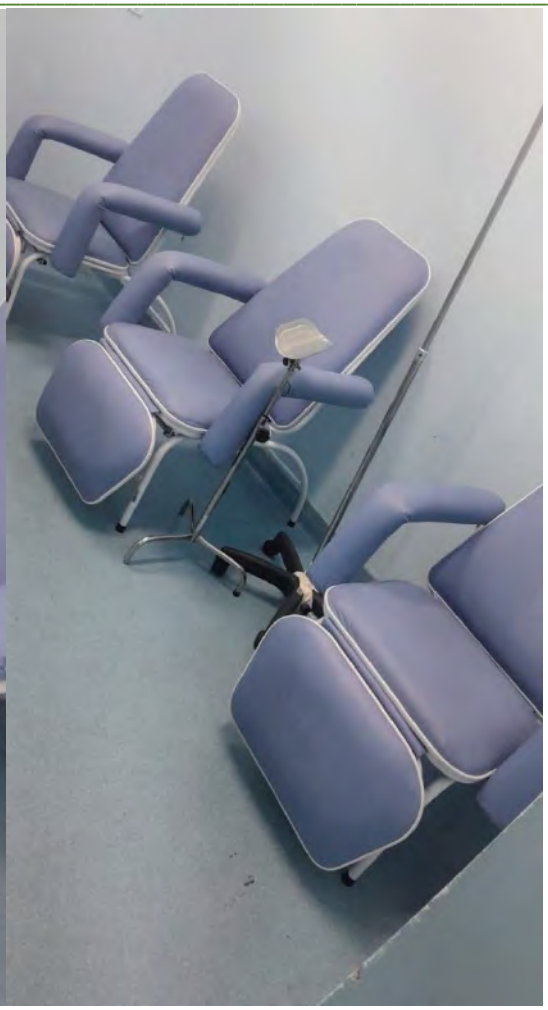



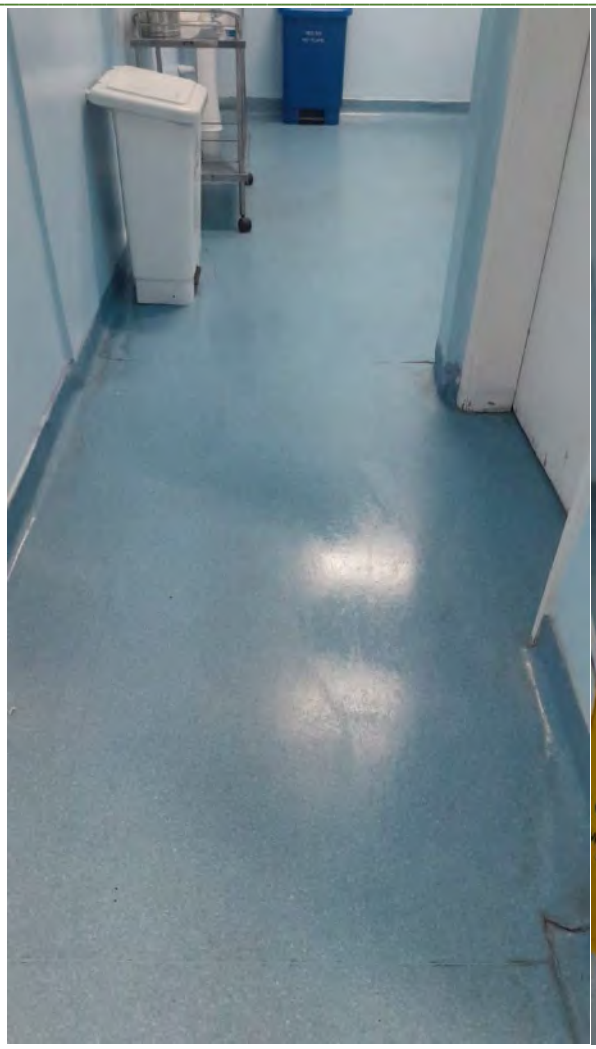


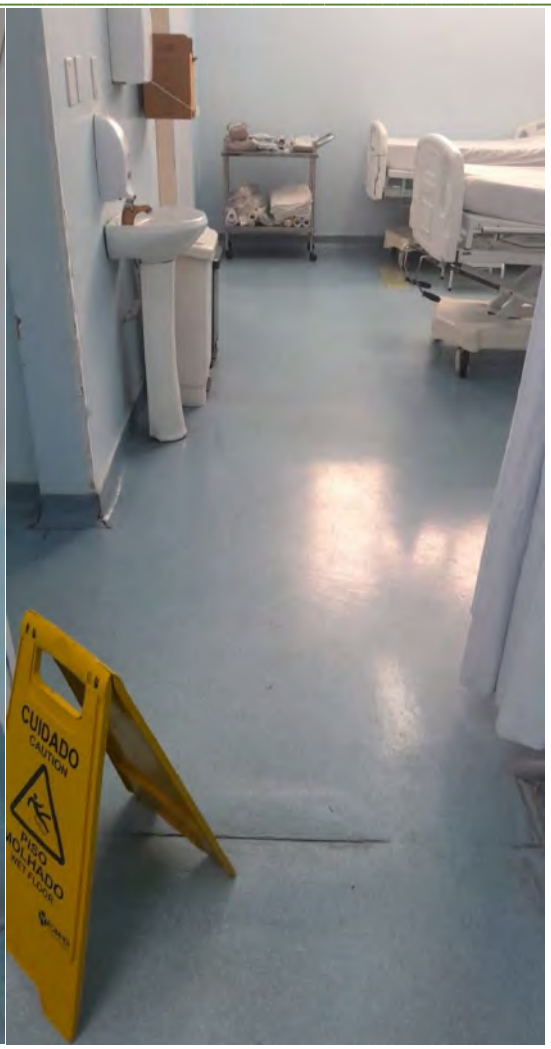




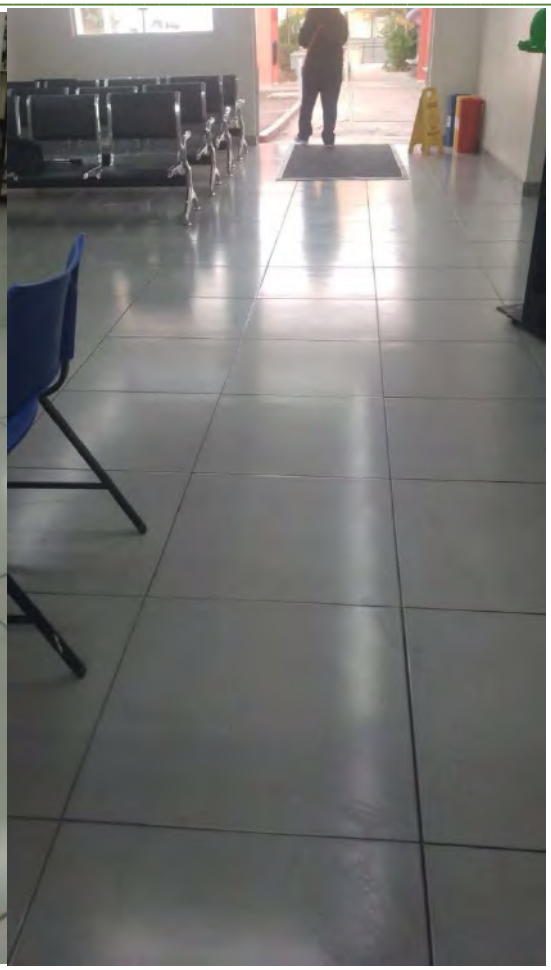






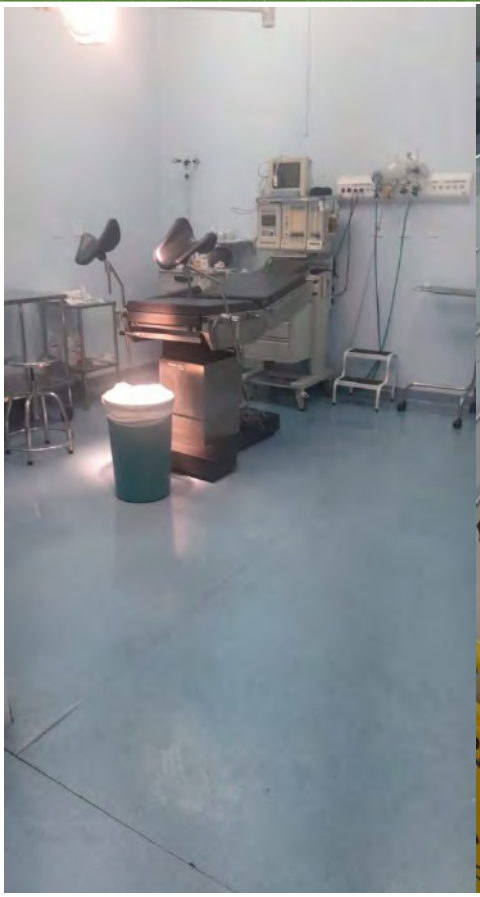

CUIDADO
CAUTION
PISO MOLHADO
WET FLOOR

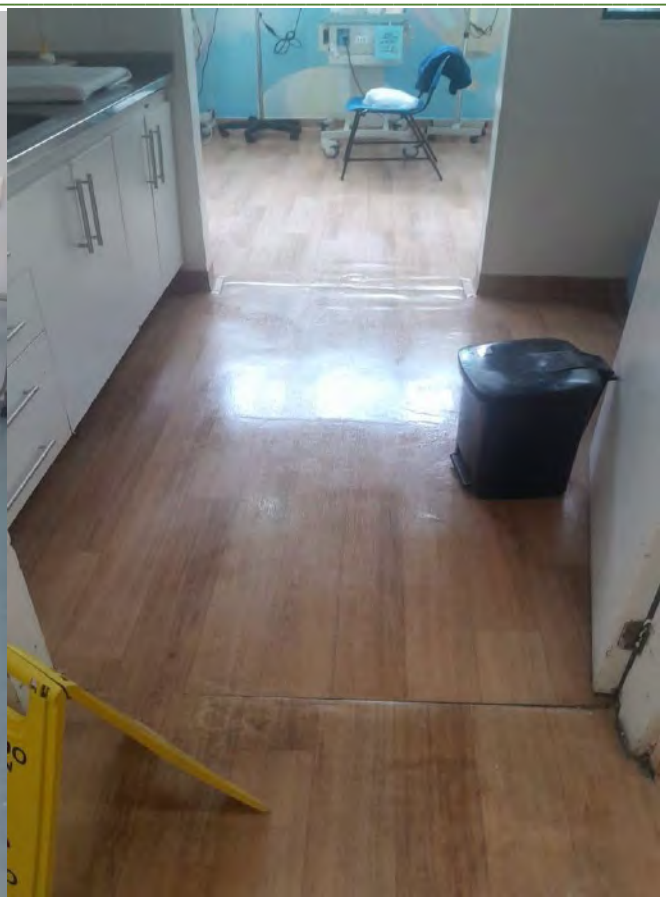







INFECTANTE
INFECTANTE









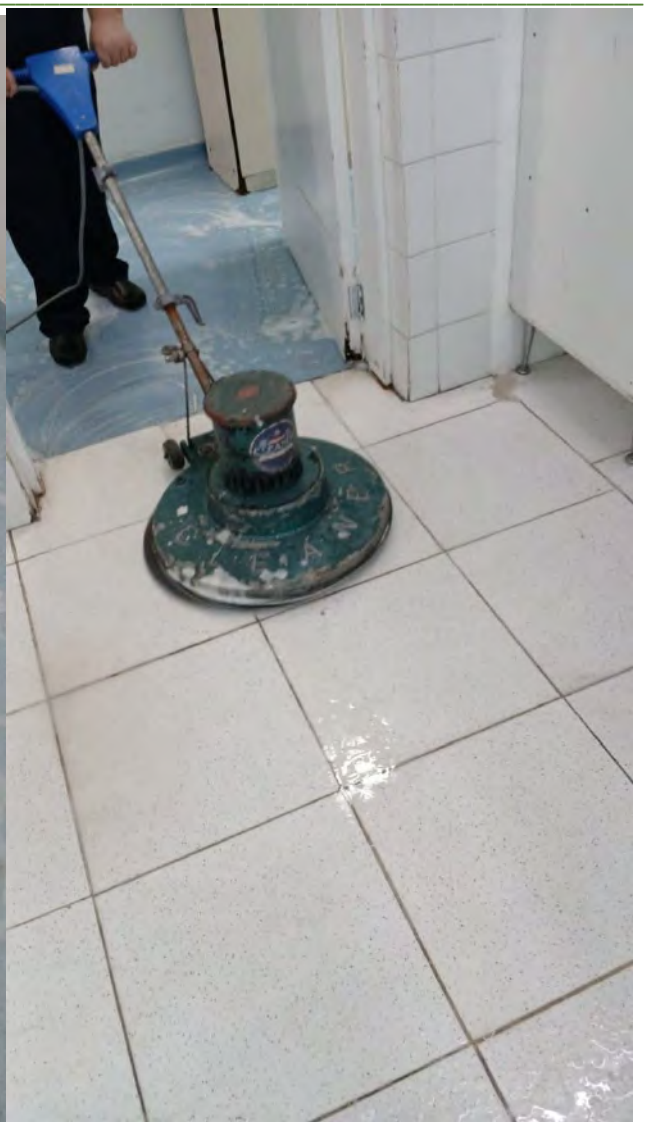


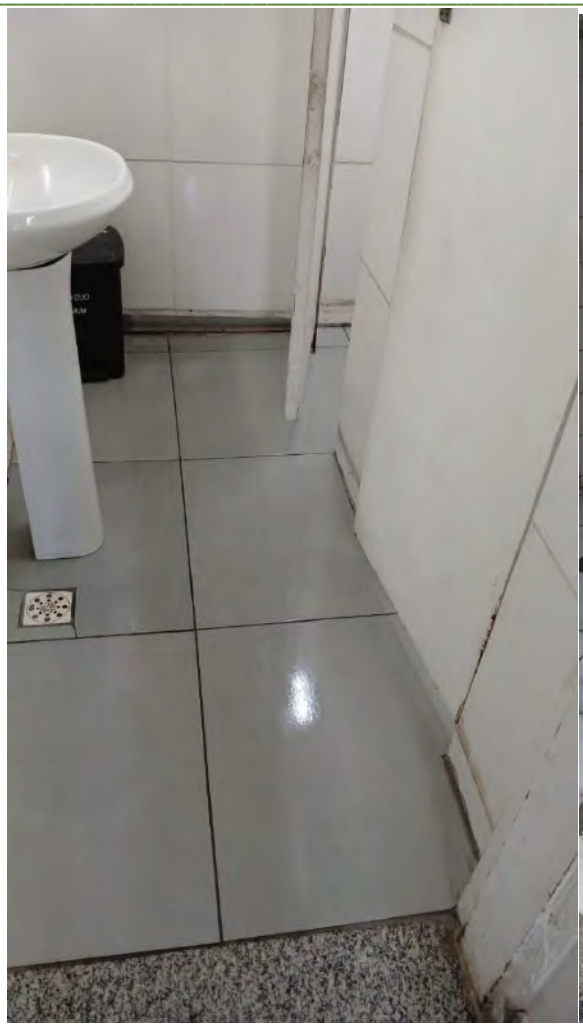




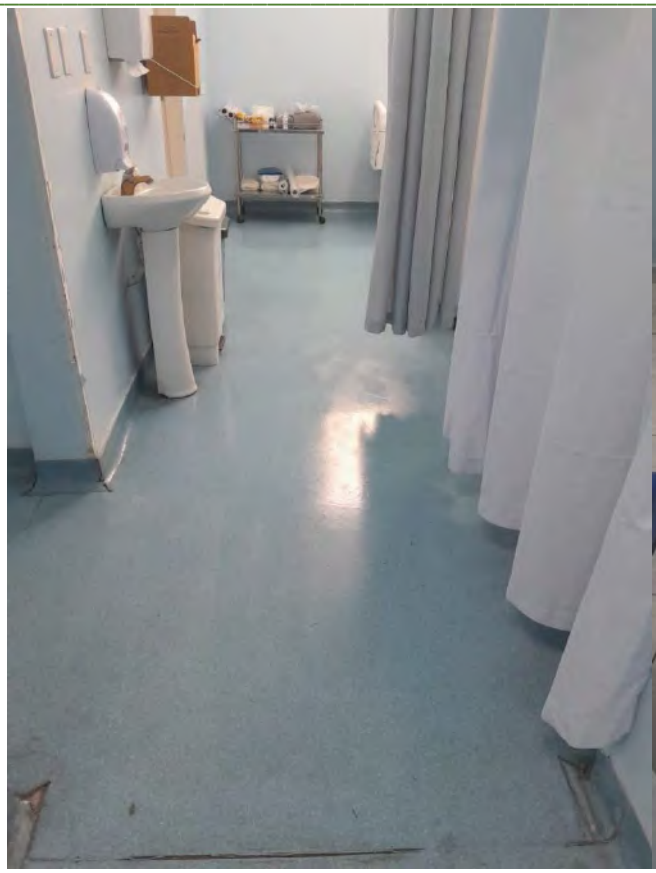


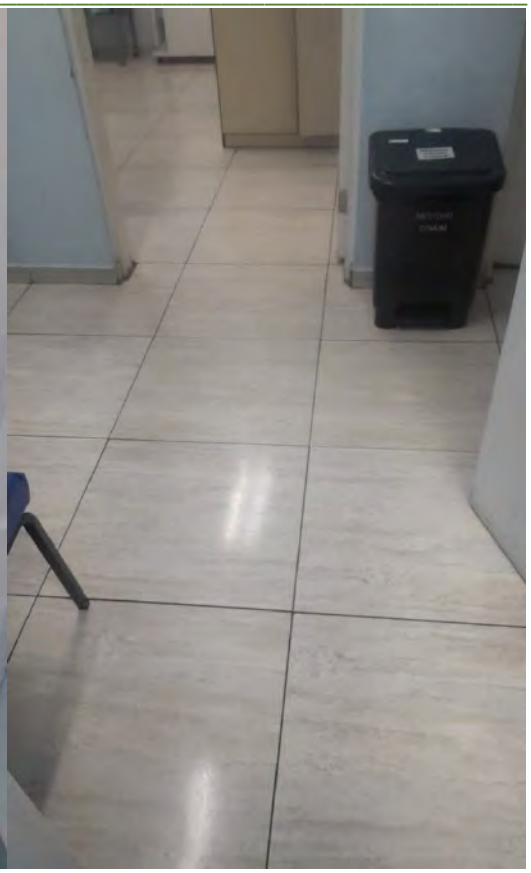


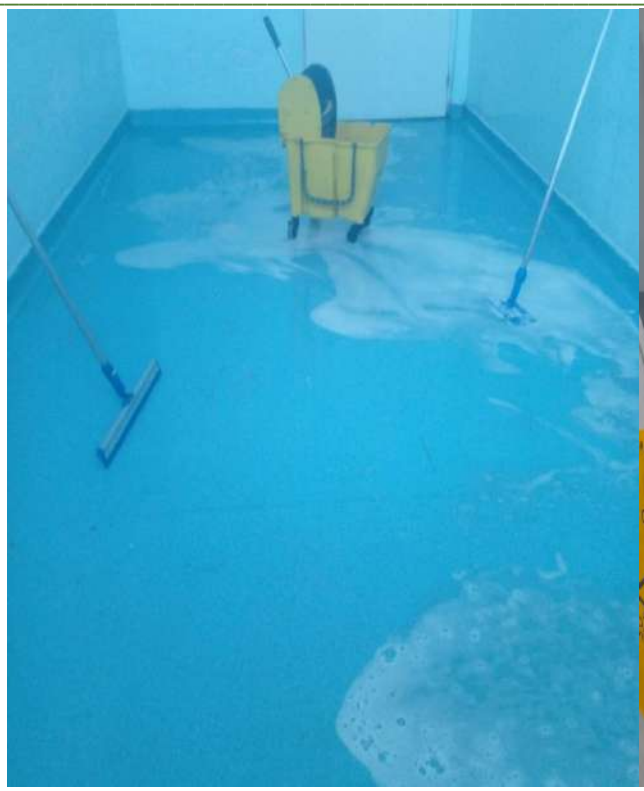


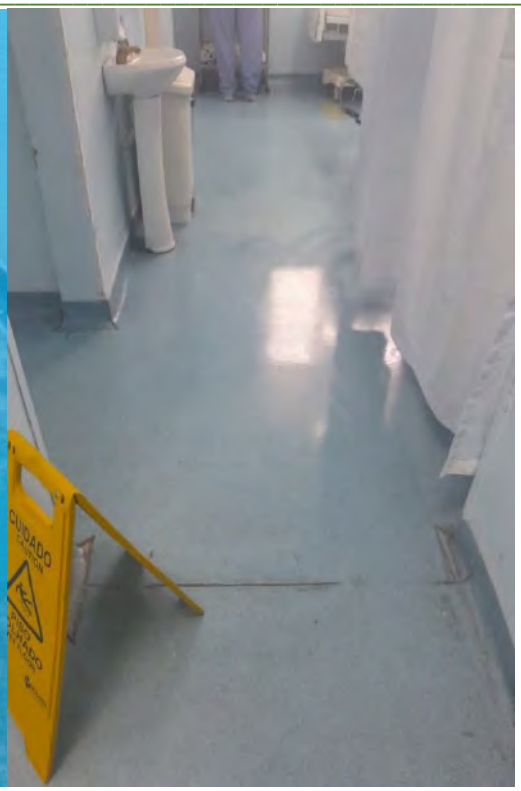






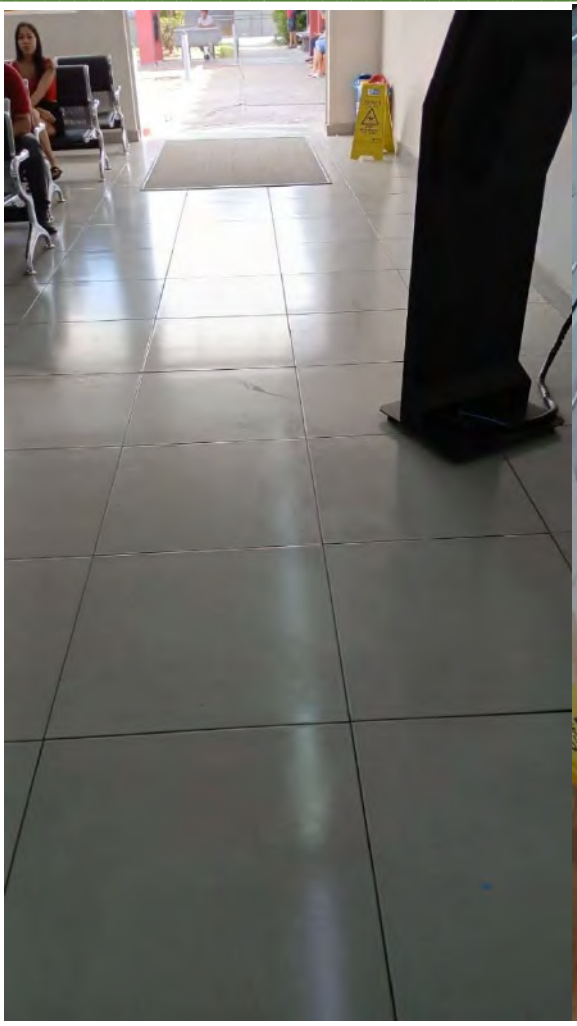


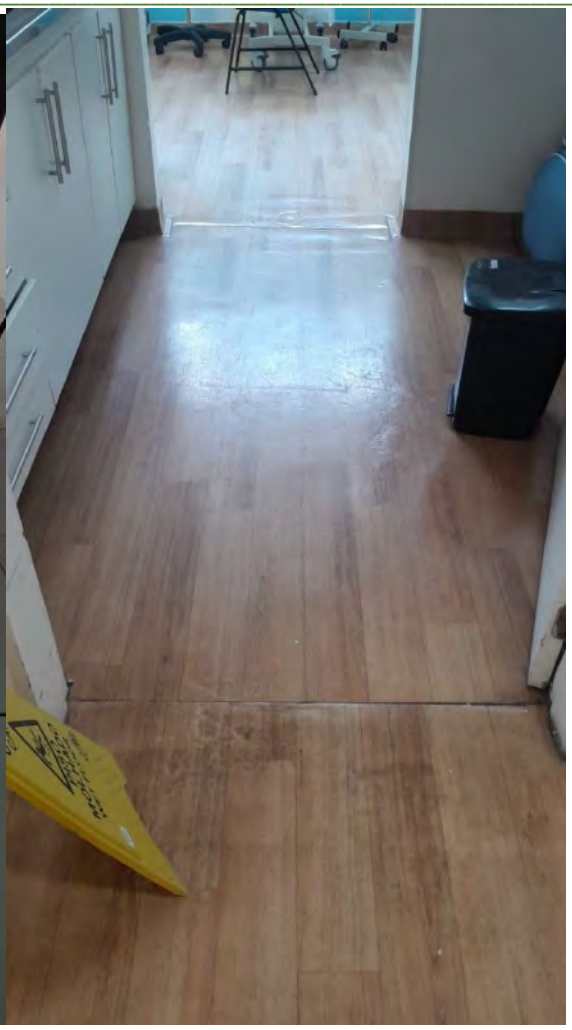



CUIDADO

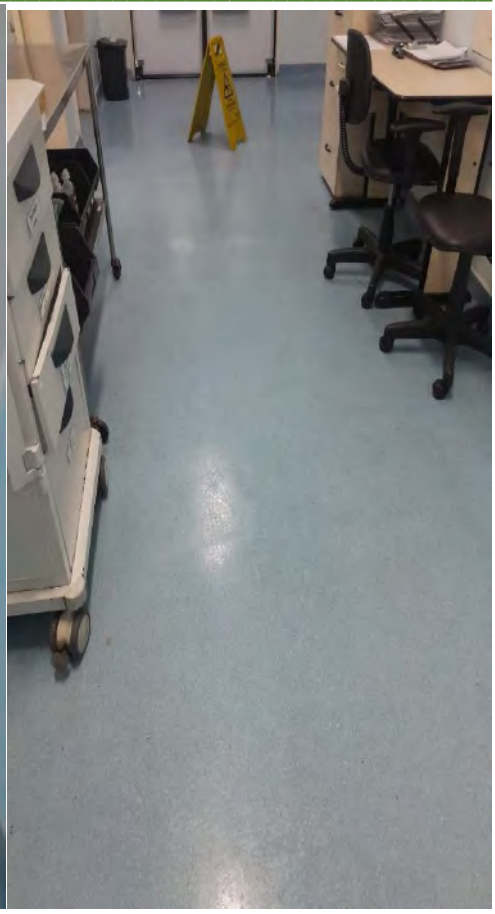










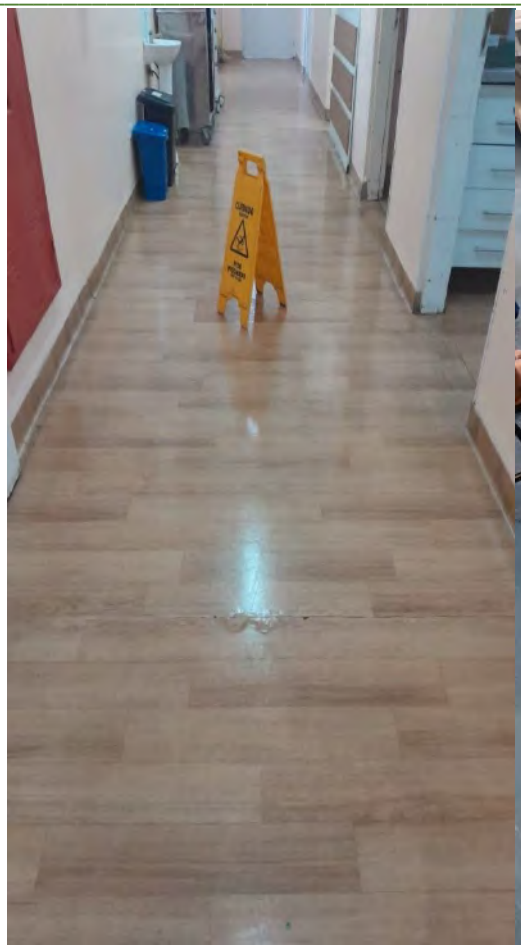





CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR


CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR


CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

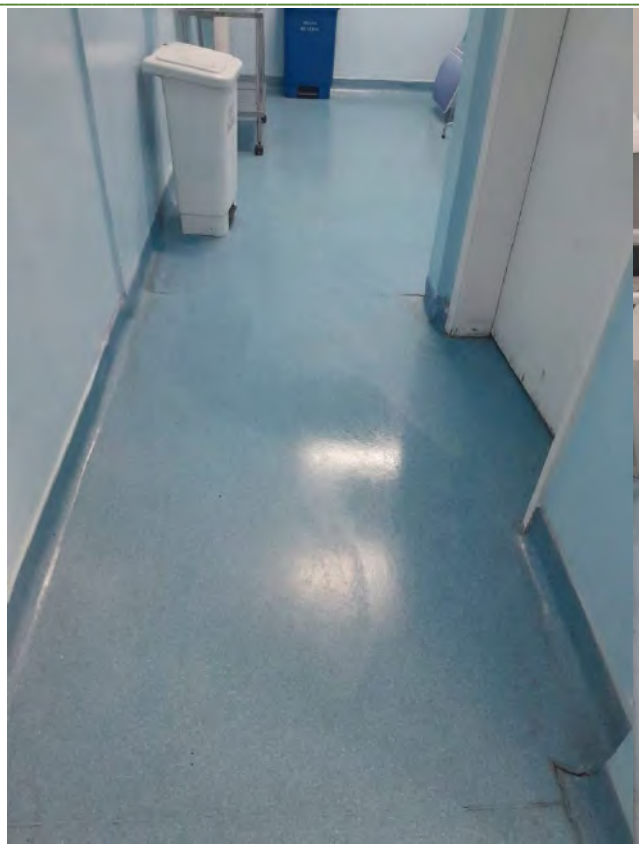


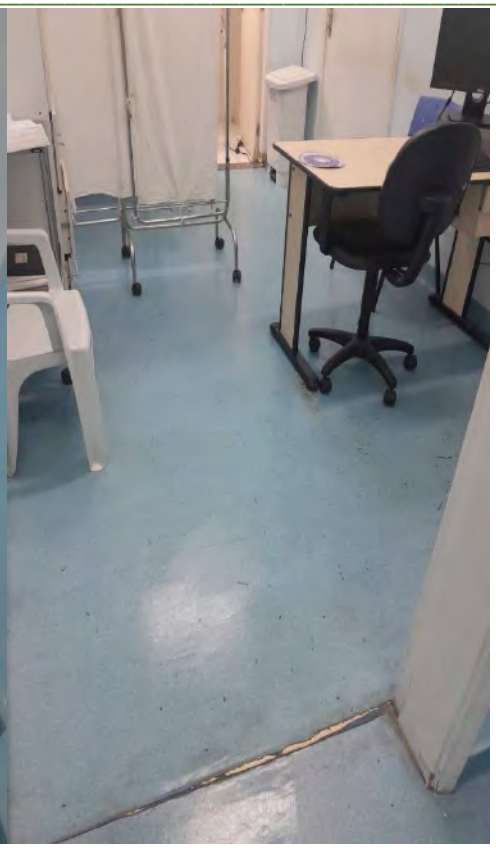




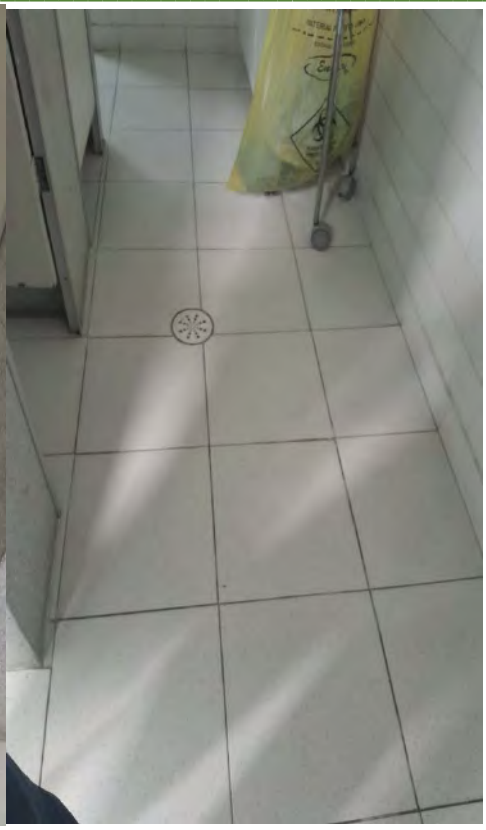


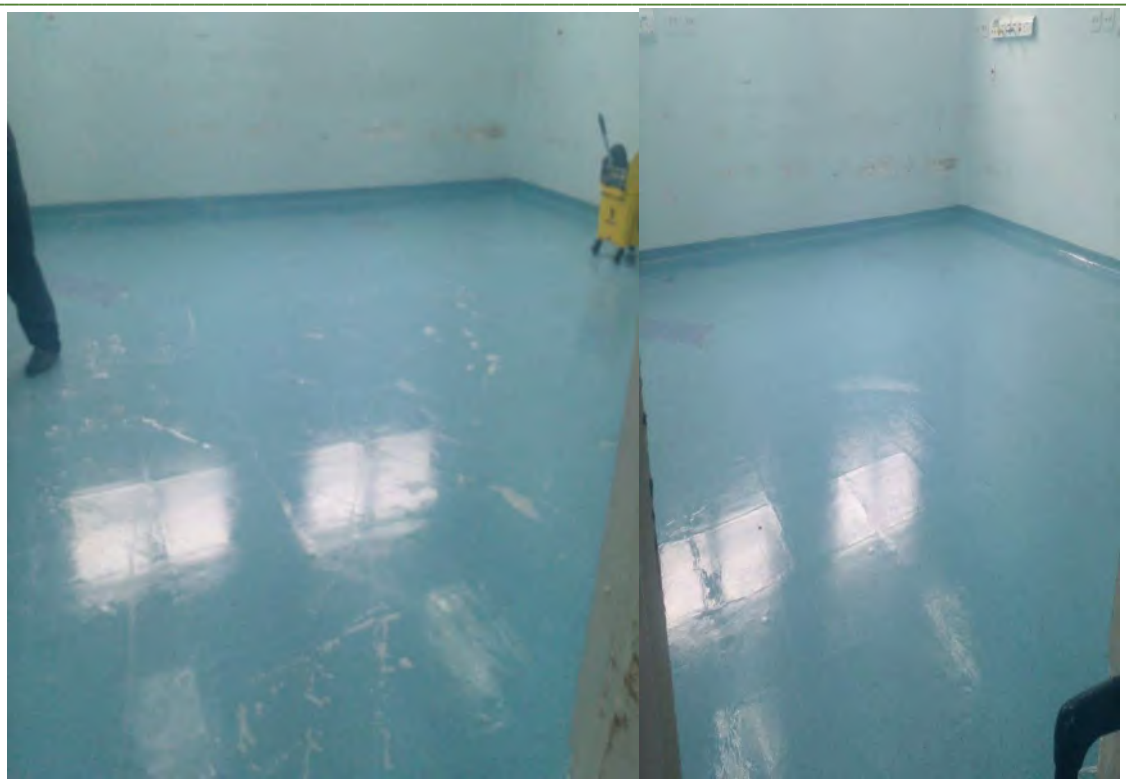


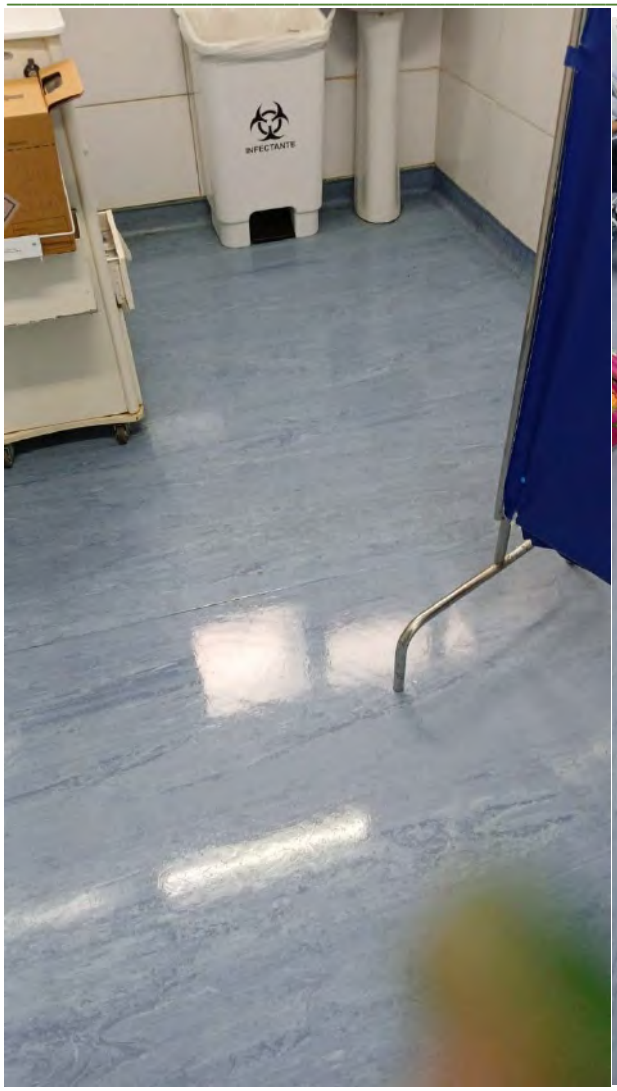


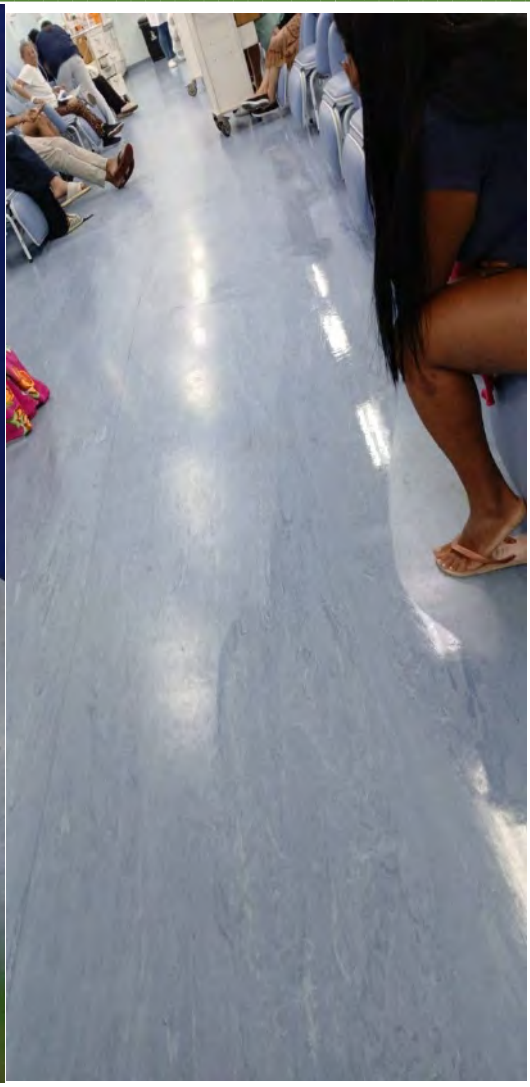






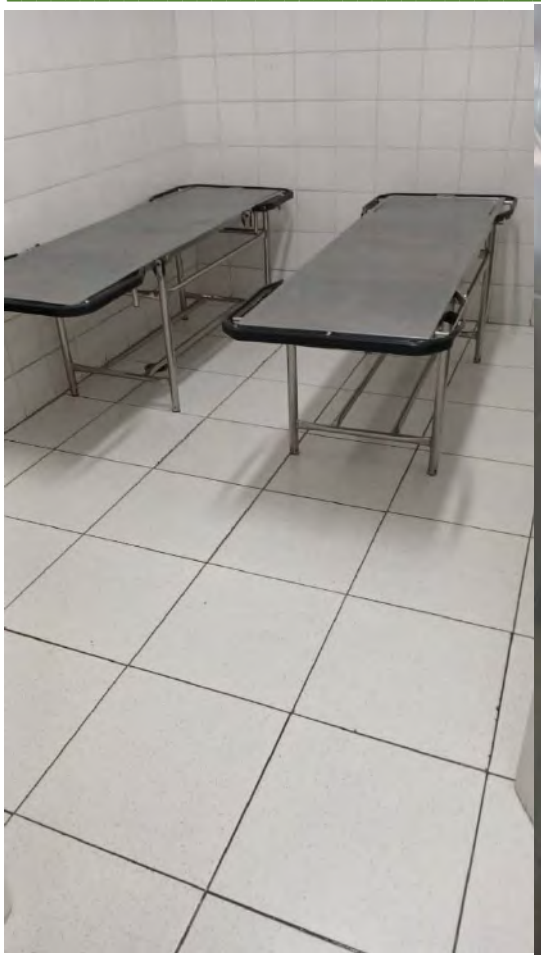



INFECTANTE











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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:20:38
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257
VALOR TOTAL 115.435,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 7.198.51D.2EA.492.5F5

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 193 | Emissão: 02/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna - 06186130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição da Unidade: UNIDADE MISTA (ANTENA) na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de MAIO de 2025;
Período: 01/05/2025 á 31/05/2025;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023;
Valor: 115.435,50

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Dueger Ass.: Ana Cláudia Nutricionista CRN- 47483
Função: Nutricionista Data: 03/06/25

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
123.000,00		123.000,00		3,00	3.690,00	**06/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.845,00	Cofins (R$): 3.690,00	CSLL (R$): 1.230,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 799,50	Outros (R$):	**123.000,00**

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/06/2025 às 12:51
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA
CNPJ: 31.250.365/000106
Descritivo dos Serviços ref Nutrição e alimentação. Mês de MAIO 2025
TABOÃO DA SERRA
MAIO/2025 **MAIO/2025**

Hospital Mista

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(b) x (d)
1	Desjejum	Refeição	60	1860	R$ 7,90	R$ 14.694,00
2	Almoço	Refeição	70	2170	R$ 18,30	R$ 39.711,00
3	Merenda	Refeição	50	1550	R$ 7,90	R$ 12.245,00
4	Jantar	Refeição	50	1550	R$ 18,30	R$ 28.365,00
5	Ceia	Refeição	40	1240	R$ 7,50	R$ 9.300,00
						R$ 104.315,00

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00

2	Almoço	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00

Hospital Funcionarios Mista

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	65	2015	R$ 18,30	R$ 36.874,50
			0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	35	1085	R$ 18,30	R$ 19.855,50
			0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 56.730,00

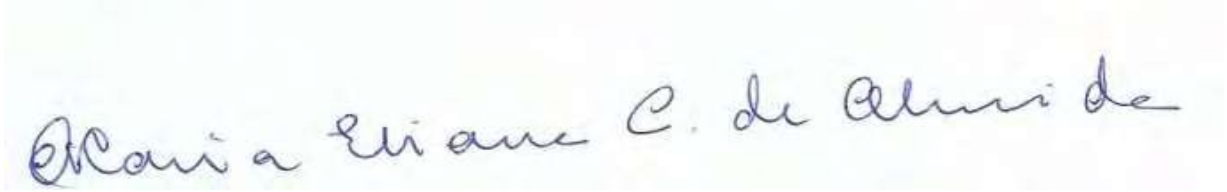
Acompanhantes

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	27	837	R$ 18,30	R$ 15.317,10
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	10	310	R$ 18,30	R$ 5.673,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 20.990,10

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL

						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	0	0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	0	0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição	0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00



TOTAL GERAL	**R$ 182.035,10**
DESC.NEGOCIADO	R$ 59.035,10
	R$ 123.000,00

MISTA

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1860	7,9	14.694,00
Amoco geral	5022	18,3	91.902,60
Jantar geral	2945	18,3	53.893,50
Merenda geral	1550	7,9	12.245,00
Ceia	1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			182.035,10

Mista

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1860	7,9	14.694,00
Amoco geral	5022	18,3	91.902,60
Jantar geral	2945	18,3	53.893,50
Merenda geral	1550	7,9	12.245,00

Ceia	1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			182.035,10

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	0	7,9	0,00
Amoco geral	0	18,3	0,00
Jantar geral	0	18,3	0,00
Merenda geral	0	7,9	0,00
Ceia	0	7,5	0,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			0,00

Unidade			
Desjejum Geral	0	0	0,00
Amoco geral	0	0	0,00
Jantar geral	0	0	0,00
Merenda geral	0	0	0,00
Ceia	0	0	0,00

Unidade		
Desjejum Geral	0	0
Amoco geral	0	0
Jantar geral	0	0
Merenda geral	0	0
Ceia	0	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: C.CF9.0B4.EE8.D09.B05

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19592668M4

Nº Nota
294
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/JUN/2025 - 11:46:23
Competência 06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **INSENTO**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOAO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Gestao de DP e RH - R$ 20.000,00 / Apoio Administrativo - R$ 10.000,00 / Contabilidade e Fiscal R$ 25.000,00 / Auditoria e Controladoria R$ 10.000,00
Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria. DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2025ATÉ 31/05/2025.
NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023"
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**65.000,00**	**3,00**	**1.950,00**	**65.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19592668M4

Número da Nota:
294

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 31 de Maio de 2025.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBBCNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

CONTRATO DE GESTÃO – S 467/2023

Período: 01/05/2025 a 31/05/2025

Aividades realizadas no mes de Maio de 2025

1. Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Admissões no sistema via intranet
- Envio das admissões para o esocial
- Controle dos atestados no esocial
- Importação e leitura diária das marcações de pontos
- Criação de escalas e horários de trabalho
- Suporte a equipe da unidade
- Calculo de férias
- Envio do pagamento de férias para o financeiro
- Levantamento de documentos de processos trabalhistas
- Organizações das audiencias
- Calculos de rescisões
- Envio do fgts digital multa 40%
- Seguro desemprego
- Envio do pagamento das rescisões para o financeiro
- Calculo da folha de pagamento
- Envio do pagamento da folha de pagamento para o financeiro
- Provisões mensais
- Envio do e social

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Envio do darf
- Envio do FGTS digital
- Solicitações de seguro de vida, vale alimentação e vale transporte
- Envio da dirf
- Controle do quadro de funcionários
- Aprovação vagas novas
- Apuração de conflitos
- Acompanhamento do rh da unidade

2. Auditoria e Controladoria:

- Aprovação das compras mensais de todos os setores
- Fechamento DRE e Teto de Gastos no mes
- Conciliação contas bancarias e sistema
- Fechamento do relatorio mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatorio das receitas e despesas no mes
- Correções de notas em desacordo com o projeto

3. Contabilidade e Fiscal:

- Apuração dos Impostos federais e inclusão no e-cac para gerar guia
- Lançamentos no sistema da Prefeitura (Tomador de serviço) para emissão de guia de ISS e atendimento da lei referente a inclusão no sistema de todas as notas de serviços.
- Conciliação de contas contábeis
- Confecção do balanço e balancete conforme normas contábeis para o terceiro setor

4. Apoio Administrativo:

- Reuniões internas e externas com o apoio local
- Auxílio direto aos membros de toda a equipe
- Organização de documentos
- Controle de arquivos
- Controle de matérias de escritório
- Recebimento de correspondências
- Atendimento de ligações

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: D.68E.5A9.F7C.6F2.8A2

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
601

Código de Verificação de Autenticidade
6K5NB71MC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2025 às 23:23:05

Chave de Acesso
964476A7SP1OKUCFNQ4Q20IFQ20FZCQ9

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-031	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**		**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/05/25 até 31/05/2025, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023. Autorizo o credito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	30.000,00	R$ 30.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 195,00	**R$ 900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 300,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.155,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.035,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$807,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **601** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6K5NB71MC**.

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

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD NOVEMBRO MAIO 2025

Unidade Mista de Taboão da Serra

			PERIODO																															Total de
	PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HD
1	CLÁUDIO SIMÕES DE BARROS		X		X		X		X		X																							5
2	ELISABETE FERREIRA DE PÁDUA			X	X	X																												3
3	IDEILTON OLIVEIRA CAVALCANTE				X		X		X		X	X		X		X		X			X		X											10
4	NERCY NAZARIO PEREIRA MARTINS												X	X																					2
5	REGINA GOES DA SILVA																															X		1
6	ZILDEVANDE DE JESUS ALMEIDA																								X	X	X		X		X			5
			Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	

TOTAL DE HD'S	26

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090286293200700275208171611020000510020
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.303
NOSSO NUMERO 28629320000275208
CONVENIO 02862932
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.100,20
VALOR COBRADO 5.100,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A02.6E1.E11.8B6.6F8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.006.716 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-716-100.152.327.8	135251184221695

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	18:28:00

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0006716/1	04/06/2025	5.100,20						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.100,20	670,54	0,00	0,00	5.100,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	5.100,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	[1]				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX PAP	DIVERSOS	0006716	37,20	37,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898014561333	+ AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS Vlr Aprox Tributos R$175,54	PHARMASCIENCE	30/11/2026	2425261	30049039		200	5102	UNI	80,00	12,190	0	0	0	R$ 975,20	975,20	175,54	0,00	18	0
7898122911921	FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 Vlr Aprox Tributos R$876,56 COD. CEST: 1300402	HYPOFARMA	31/12/2026	24122207	30043290		000	5102	AMP	5500,00	0,750	0	0	0	R$ 4.125,00	4.125,00	495,00	0,00	12	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$1052,1 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001-001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00105
COND.PGTO: 00003
PEDIDO: 0152327
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.B.C.RED
090 - ICMS OUTROS

Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP
CICERA MARIA DO NASCIMENTO
PRAZO 30 DIAS
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Epitacio Ass:
Função: Farmaceutico Data: 08/05/25

Unidade de Farmácia
ANÁLISE FARMACOTERAPÊUTICA
SEPARAÇÃO
BAIXA
CONFECÇÃO DA FITA
CONFERÊNCIA DA FITA

PEDIDO 387462[illegible] CONTRATO DE GESTAO N 3-467/2023 - P.A 22.600/2023ENT.: ESTR. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, CEP: 06783-230 - TABOÃO DA SERRA/SP

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

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
04/06/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	NF 0006716/1	DM	N	05/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Cart. / Nosso Número
28629320000275208

(=) Valor do Documento
5.100,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 102,00 e juros de R$ 17,00 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
17/28629320000275208

BeneficiÁ¡rio Final

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02862.932007 00275.208171 6 11020000510020**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
04/06/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	NF 0006716/1	DM	N	05/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Cart. / Nosso Número
28629320000275208

(=) Valor do Documento
5.100,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 102,00 e juros de R$ 17,00 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
17/28629320000275208

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 7.548,9500**	**↑0.34 % | R$ 25,9500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA	**Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	50,0	4,2000	210,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,0500 \| Variação da Última Compra:↓16.83% \| R$ 0,8500 | R$ 42,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA	**Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	2.400,0	0,8300	1.992,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra: ↑3.75% \| R$ 0,0300 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA	**Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	5.500,0	0,7500	4.125,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,7471 \| Variação da Última Compra: ↑0.39% \| R$ 0,0029 | R$ 15,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA	**Marca:** LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	75,0	3,2900	246,7500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.75.00 | Preço R$3,5500 \| Variação da Última Compra:↓7.32% \| R$ 0,2600 | R$ 19,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE	**Marca:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	80,0	12,1900	975,2000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$12,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	5500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **6100.0**
Preço Unit.: **0,7471**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,7879**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,8100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	5.500,0	0,7500	4.125,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	5.500,0	0,7576	4.166,8000	
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2,5ML-FARMACE(POS) **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2,5ML-FARMACE(POS) - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	5.500,0	0,8250	4.537,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	**Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco**	**Frasco**	**80.0**

Últimas compras

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **12,1900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me**
Marca: **AERODINI SPRAY 100MCG FR 200 DOSES (SALBUTAMOL) - GLENMARK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **GLENMARK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **13,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Marca:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	80,0	12,1900	975,2000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	80,0	12,6668	1.013,3440	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	80,0	12,8900	1.031,2000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COMPLEXAN **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** COMPLEXAN - 30ML - FRASCO - PHARMASCIENCE com 1	80,0	12,9900	1.039,2000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE TEUTO BRAS. AEROSSOL ORAL - AERODINI - TEUTO BRAS. **Marca:** AERODINI 100mcg/dose TEUTO BRAS. Aerossol Oral - AERODINI - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	80,0	13,2000	1.056,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070475806764162575060009811020000036000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.304
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 360,00
VALOR COBRADO 360,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F15.169.48C.5AB.6A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CIRURGICA KD LTDA.

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.071.782
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0717 8214 1449 0699

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135251182479825 05/05/2025 16:12:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UNIDADE MISTA DE SAU	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 71782 - Valor Original: R$ 360,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 360,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/06/2025
Valor	R$360,00

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
360,00	64,80	0,00	0,00	113,08 (31,41 %)	360,00

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	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA KD LTDA	0 - REMETENTE				09.260.071/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 39 A (437) - VILA JACUI	SAO PAULO	SP	149930651111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			15,200	15,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
SER3LLD	SERINGA DESC. S/ AG. 03 ML LL DESCARPACK TRIB APROX R$ 69,88 FEDERAL E R$ 43,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SSLLAA250A QT: 4000 VAL: 30/12/25	90183119	200	5102	UN	4000	0,0900	0,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - ID 387531152 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 113,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 Pedido do Cliente: 387531152	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal em perfeita conformidade quantitativa de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: [illegible] Assi: Função: Farmacêutica Data: 06/05/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2025 16:12:26

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04758.067641 62575.060009 8 11020000036000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/06/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 05/05/2025	Núm. do documento 71782		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2025	Nosso Número 157 / 00047580 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **360,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04758.067641 62575.060009 8 11020000036000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/06/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 05/05/2025	Núm. do documento 71782		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2025	Nosso Número 157 / 00047580 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **360,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Cirurgica kd Ltda - EPP

09.260.071/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.870,0000**	**↓0.97 % | R$ 37,7900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE GDE.	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	11,7000	3.510,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,8393 \| Variação da Última Compra: ↓1.18% \| R$ 0,1393 | R$ 41,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0890 \| Variação da Última Compra: ↑1.12% \| R$ 0,0010 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,0257	102,5700	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	1,2958	129,5800	
Comentário: 34259 - ROMPEDOR DE BOLSA ESTERIL C/100-WILTEX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000	Confirmado
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** Seringa 03ml bico slip sem agulha CX 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,1000	300,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1000	3.000,0	0,1015	304,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 3ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1000	3.000,0	0,1088	326,4000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 03ML BICO CENTRAL SLIP S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.000,0	0,1107	332,1000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/1000 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1000	3.000,0	0,1134	340,2000	
Comentário: SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/1000 UN INJEX					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA LUER LOCK 3ML - CAIXA 100UN-DESCARTAVEL-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	3.000,0	0,1150	345,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790476049000000005079010410003411010000055600
BENEFICIARIO:
PLAST MODEL IND. E COM. DE BOB
NOME FANTASIA:
PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E
CNPJ: 09.626.224/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E
CNPJ: 09.626.224/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.305
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 556,00
VALOR COBRADO 556,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.B39.293.21E.BF6.ADA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº9114 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

D J PLASTICOS LTDA Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02 Caetetuba - 12951-750 Atibaia - SP 1144022595	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **9114** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3525 0509 6262 2400 0188 5500 1000 0091 1412 1212 8891 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135251178472366 05/05/2025 11:32:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
190197495113		09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	**05/05/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		**11:32:20**

FATURA / DUPLICATA

001
03/06/2025
556,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	556,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**556,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
60.030.080.000	Bob Picot 3cm x 8cm 0,6 Transp C/10.000un	39232910	0102	5101	UN	4	139,0000	556,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento: boleto bancario para 30 dias.
Pedido Confirmado: 05/05/2025.
Bionexo: 387462286.
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023
P.A 22.600/2023
Trib aprox R$: 124,15 Federal, R$: 100,08 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 08/05/25

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
03/06/2025	0476-6/0104100-2	79245200	09/00000000579-P
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
556,00			

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário D J PLASTICOS - CNPJ 09.626.224/0001-88
Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 A..

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23790.47604 90000.000050 79010.410003 4 11010000055600**

Local de Pagamento						Vencimento
						03/06/2025
Beneficiário D J PLASTICOS 09.626.224/0001-88 Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 Atibaia-SP						Agência/Código do Beneficiário 0476-6/0104100-2
Data do Documento 05/05/2025	Número do Documento 79245200		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/05/2025	Nosso Número 09/00000000579-P
Uso do Banco	Carteira 09	CIP	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **556,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.
Fatura protestada após 28 dias do vencimento.

Venda 3884 - 1/1 - NF 1/9114

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:49

D J PLASTICOS LTDA

09.626.224/0001-88

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 556,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51174 - Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades	SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP	**Marca:** DJ Plásticos **Embalagem:** Bobina com 1	4,0	139,0000	556,0000

***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$139,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51174	Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades -	Rolo	1.0

Últimas compras

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **D J PLASTICOS LTDA**
Marca: **DJ Plásticos**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **139,0000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **D J PLASTICOS LTDA**
Marca: **DJ Plásticos**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **139,0000**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **D J PLASTICOS LTDA**
Marca: **DJ Plásticos**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **139,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D J PLASTICOS LTDA	**Item:** SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP **Marca:** DJ Plásticos **Embalagem:** Bobina com 1	4,0	139,0000	556,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 3 X8 SE S/FITA C/10.000UN **Marca:** CRUDO PLAST **Embalagem:** plastica com 3	1,0	155,0000	155,0000	
Comentário: minimo de 3 unidades para esse item					
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** BOBINA UNITARIZAÇÃO DE MEDICAMENTO 3X8 **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	1,0	246,0000	246,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080004111469559979670003911020001556876
BENEFICIARIO:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.306
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15.568,76
VALOR COBRADO 15.568,76
==========
NR.AUTENTICACAO 6.15B.455.9D7.0D9.B27
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 05/05/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 15.568,76	NF-e Nº: 1109 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesso Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-150 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.109
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0540.9935.2700.0189.5500.1000.0011.0910.0007.6258

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
135251184274604 - 05/05/2025 18:43:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206.675.109.115		40.993.527/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(16)3374-8438	SP		18:43:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS
1109/1 - 04/06/25 - 15568,76

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
15.568,76	1.868,25	0,00	0,00	15.568,76

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	15.568,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0				03.799.918/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ACESSO JOAO DE GOES, 1400	São Paulo			SP	131.009.960.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
141				1301,1500	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
1351 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G116724A - 13/12/2026 Qtde: 1000.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	1000,0000	3,2900	0,0000	3.290,00	3.290,00	394,80	0,00	12,00	0,00
40 30049099	AGUA PARA INJECAO 10 ML C/ 200 AMP Marca: EQUIPLEX Principio Ativo: AGUA BIDESTILADA 10 ML Lote: 2433434 - 17/12/2026 Qtde: 1600.00 Numero da FCI: A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	000 5102	UN	1600,0000	0,1780	0,0000	284,80	284,80	34,18	0,00	12,00	0,00
714 30049099	GLICOSE 5% 500 ML Marca: FRESENIUS Principio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SÓDIO Lote: 74T13924 - 04/08/2026 Qtde: 350.00 Numero da FCI:	500 5102	PC	350,0000	3,9900	0,0000	1.396,50	1.396,50	167,58	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 387462613 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP. Bairro: JARDIM TRIANON, CEP: 06783230. ESTRADA TEN. JOSE MARIA DA CUNHA. Nro.: 862Complemento: / Pedido: 1025 /	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebido (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, em conformidade com o exposto dem o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass.:
Função: Adm. Finanças Data: 06/05/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 05/05/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 15.568,76	NF-e Nº: 1109 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesso Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-150 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.109
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0540.9935.2700.0189.5500.1000.0011.0910.0007.6258

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
135251184274604 - 05/05/2025 18:43:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206.675.109.115		40.993.527/0001-89

358 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML 200 AMP Marca: EQUIPLEX Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML Lote: 2530155 - 22/01/2027 Qtde: 2800.00 Numero da FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	000 5102	UN	2800,0000	0,1820	0,0000	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
1308 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G118224A - 13/12/2026 Qtde: 2700.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	2700,0000	2,6900	0,0000	7.263,00	7.263,00	871,56	0,00	12,00	0,00
1309 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G109824B - 27/11/2026 Qtde: 690.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	690,0000	4,0940	0,0000	2.824,86	2.824,86	338,98	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 387462613 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP. Bairro: JARDIM TRIANON, CEP: 06783230, ESTRADA TEN. JOSE MARIA DA CUNHA. Nro.: 862Complemento: / Pedido: 1025 /	

Itaú Banco Itaú S.A **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME			4695/99796-7
Pagador			Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			109 / 0004111-1
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
04/06/2025	1109/1NFE4	R$	15.568,76

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú Banco Itaú S.A **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	1109/1NFE4	DMI		05/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109 / 0004111-1

Valor do Documento: 15.568,76

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 10,43
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 544,91

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — Cod. Interno: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A **341-7** 34191.09008 00041.114695 59979.670003 9 1102000155687

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	1109/1NFE4	DMI		05/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109 / 0004111-1

Valor do Documento: 15.568,76

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 10,43
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 544,91

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — COD. INTERNO: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

Expert Suprimentos Medicos Ltda

40.993.527/0001-89

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 37.701,3480**	**↓7.48 % | R$ 3.046,3020**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA GRAY	**Marca:** DR GRAY S **Embalagem:** 25 AMPOLLA POR 4 ML com 25	600,0	0,8000	480,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:↓19.19% \| R$ 0,1900 | R$ 114,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 25	100,0	14,9900	1.499,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$17,4900 \| Variação da Última Compra:↓14.29% \| R$ 2,5000 | R$ 250,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUCAO ISOTONICA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML com 50	350,0	3,9900	1.396,5000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$5,0422 \| Variação da Última Compra:↓20.87% \| R$ 1,0522 | R$ 368,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1820	509,6000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra:↓4.21% \| R$ 0,0080 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.460,0	2,6900	14.687,4000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5460.00 | Preço R$2,8500 \| Variação da Última Compra:↓5.61% \| R$ 0,1600 | R$ 873,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 16	2.192,0	4,0940	8.974,0480
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2192.00 | Preço R$4,3900 \| Variação da Última Compra:↓6.74% \| R$ 0,2960 | R$ 648,8320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 250 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	3,2900	9.870,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 28/04/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,5400 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.06% \| R$ 0,2500 | R$ 750,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS	__Marca:__ EQUIPLEX __Embalagem:__ CAIXA com 200	1.600,0	0,1780	284,8000
*__Referência:__ 02/04/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.32% \| R$ 0,0120 | R$ 19,2000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	**Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco**	**Frasco**	**360.0**

Últimas compras

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,0422**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **4,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** TENOXICAM 20MG EMS COMPRIMIDO REVESTIDO - EMS **Marca:** TENOXICAM 20mg EMS Comprimido Revestido - EMS **Embalagem:** 10	360,0	0,8000	288,0000	
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** FARMACE-GLICOSE 5% SOLUCAO ISOTONICA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML com 50	350,0	3,9900	1.396,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 500ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	360,0	4,5500	1.638,0000	
Comentário: C = 10% unmixed					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	360,0	4,7900	1.724,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	2800.0

Últimas compras

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **0,1980**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,1860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1820	509,6000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	2.800,0	0,1900	532,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	2.800,0	0,1988	556,6400	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 9 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	2.800,0	0,1990	557,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **farmace**
Qntd: **5220.0**
Preço Unit.: **2,8500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **5040.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **2,9435**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.460,0	2,6900	14.687,4000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** 60	5.500,0	2,7637	15.200,3500	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 100	5.500,0	2,7990	15.394,5000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML ISENTO PVC CX80FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 80	5.500,0	2,9000	15.950,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA C/ 60-CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100ML (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA C/ 60-CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100ML (E) **Embalagem:** 60	5.500,0	2,9352	16.143,6000	
Comentário: Validade: 28/03/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL/INJ/IV FR 100ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX (E)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	2200.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **2010.0**
Preço Unit.: **4,4400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **4,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 16	2.192,0	4,0940	8.974,0480	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML-BEKER-BO **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML-BEKER-BO **Embalagem:** 24	2.200,0	4,1900	9.218,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 30	2.200,0	4,2300	9.306,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 24	2.200,0	4,4100	9.702,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	**Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **3,5400**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,4900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 250 ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	3,2900	9.870,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 40	3.000,0	3,4500	10.350,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	3.000,0	3,6500	10.950,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLORETO DE SODIO **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	3.000,0	3,6700	11.010,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 48 FR SF FRESENIUS					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 35	3.000,0	3,6900	11.070,0000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	3.000,0	3,7000	11.100,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola	Ampola	1600.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SAMTEC**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,1988**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CAIXA com 200	1.600,0	0,1780	284,8000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV-200AMP-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV-200AMP-FARMACE - AGUA PARA INJECAO 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 200	1.600,0	0,1850	296,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1900	304,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMACE-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Marca:** FARMACE-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1940	310,4000	

Comentário: VALIDADE: 25/01/2027 - AGUA PARA INJECAO IV 10 ML FLACONETE HOSPITALAR

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014863351411020000655108
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.307
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.551,08
VALOR COBRADO 6.551,08
==========
NR.AUTENTICACAO B.689.A90.F03.630.D59
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000321339
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2213 3913 7892 6107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250135961783 07/05/2025 16:31:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 04/06/2025 6.551,08								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6 551,08	753,66	0,00	0,00	6.551,08

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	6.551,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			15,000	11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 25010368 - DT.FABR: 07/01/2025 - D T.VALID: 31/01/2027 GTIN.: 7898122914 595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST, HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039099	000	6108	AM	400,00	0,81060	324,24	324,24	38,91	0,00	12.00%	0.00%
00380	AMPICILINA 0500MG 50 F/A S/D IM/IV GEN T EUTO LOTE: 9211110 - DT.FABR: 15/08/2024 - DT .VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 78961121921 14 - REG. M. S.: 1037002990193 - FABR ICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30041011	500	6108	FA	50,00	2,89560	144,78	144,78	17,37	0,00	12.00%	0.00%
16934	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QU IMICA LOTE: 2442450 - DT.FABR: 31/10/2024 - DT .VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 78960062257 44 - REG. M. S.: 1049713320018 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO	30042049	800	6108	CS	64,00	0,71250	45,60	45,60	1,83	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 387462613, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P - 22.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 915972 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1776.50 (27.12%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 340.97. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosario Assinatura:
ATENÇÃO! PERECÍVEL
Função: ECT Data: 07/05/25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001221339
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2213 3913 7892 6107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250135961783 07/05/2025 16:31:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11439	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 50 AMP GEN F RESENIUS LOTE: 78TA0665 - DT.FABR: 06/02/2024 - D T.VALID: 06/02/2026 - GTIN.: 7899498608 385 - REG. M. S.: 1004101950029 - FAB RICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049037	500	6108	AM	800,00	0,53670	429,36	429,36	51,52	0,00	12.00%	0.00%
02766	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DON ADUZZI LOTE: 24L231 - DT.FABR: 28/02/2025 - DT. VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 789954750453 8 - REG. M. S.: 1256801950027 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049070	500	6108	CP	500,00	0,04400	22,00	22,00	2,64	0,00	12.00%	0.00%
02817	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV H YPOFARMA HYTAMICINA LOTE: 25020187 - DT.FABR: 07/03/2025 - D T.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7898122912 348 - REG. M. S.: 1038700450044 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032067	000	6108	AM	100,00	0,82900	82,90	82,90	9,95	0,00	12.00%	0.00%
15861	HALOPERIDOL 5MG 200CP UNI HALOPER UNIAO QUIMICA (C1) LOTE: 2443048 - DT.FABR: 21/11/2024 - DT .VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 78960062192 93 - REG. M. S.: 1049714895339 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049069	300	6108	CP	200,00	0,08940	17,88	17,88	0,71	0,00	4.00%	0.00%
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961842 - DT.FABR: 25/09/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896112125 969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FAB RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	6108	FA	900,00	4,14340	3.729,06	3.729,06	447,49	0,00	12.00%	0.00%
09878	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GE N HALEX ISTAR LOTE: 4120069 - DT.FABR: 07/12/2024 - DT .VALID: 07/12/2026 - GTIN.: 78983617015 50 - REG. M. S.: 1031101530027 - FABR ICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA	30042099	000	6108	BL	60,00	8,36000	501,60	501,60	60,19	0,00	12.00%	0.00%
03927	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI LOTE: 24B018 - DT.FABR: 07/05/2025 - DT. VALID: 04/09/2025 - GTIN.: 789814829157 1 - REG. M. S.: 1256801280031 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30042069	500	6108	TB	10,00	2,49200	24,92	24,92	2,99	0,00	12.00%	0.00%
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GE N VOLPHARMA LOTE: A0830070 - DT.FABR: 01/09/2024 - D T.VALID: 31/08/2026	30049079	200	6108	FA	40,00	8,55900	342,36	342,36	13,70	0,00	4.00%	0.00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) LOTE: 9069591 - DT.FABR: 30/12/2024 - DT .VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 78961121906 91 - REG. M. S.: 1037005020063 - FABR ICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	500	6108	AM	1.020,00	0,86900	886,38	886,38	106,36	0,00	12.00%	0.00%

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
04/06/2025	00221339	R$	6.551,08

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000148633-6

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.863351 4 11020000655108

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/05/2025	00221339	DM	N	07/05/2025

Nosso Numero: 14000000000148633-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 6.551,08

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.863351 4 11020000655108

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/05/2025	00221339	DM	N	07/05/2025

Nosso Numero: 14000000000148633-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 6.551,08

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:27

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
12	--	**R$ 6.551,0800**	**↓2.83 % | R$ 190,6720**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
54236 - Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	2,8955	144,7750
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra:↓3.48% \| R$ 0,1045 | R$ 5,2250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	64,0	0,7125	45,6000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.64.00 | Preço R$0,7125 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2)	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	1.020,0	0,8690	886,3800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1020.00 | Preço R$0,9100 \| Variação da Última Compra:↓4.51% \| R$ 0,0410 | R$ 41,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 50 AMP GEN FRESENIUS	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML com 50	800,0	0,5367	429,3600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra:↓2.42% \| R$ 0,0133 | R$ 10,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	400,0	0,8106	324,2400
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0147 \| Variação da Última Compra:↓20.11% \| R$ 0,2041 | R$ 81,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66262 - Furosemida 40 mg	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0440	22,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0418 \| Variação da Última Compra:↑5.26% \| R$ 0,0022 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
651 - Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,8290	82,9000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,9225 \| Variação da Última Compra:↓10.14% \| R$ 0,0935 | R$ 9,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1487 - Haloperidol 5mg	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** 200	200,0	0,0894	17,8800
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,2038 \| Variação da Última Compra: ↓ 56.13% \| R$ 0,1144 | R$ 22,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66732 - Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GEN HALEX ISTAR	**Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 60	60,0	8,3600	501,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$8,2600 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.21% \| R$ 0,1000 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI	**Marca:** PRATI-DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,4921	24,9210
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,2912 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.77% \| R$ 0,2009 | R$ 2,0090 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA	**Marca:** VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA **Embalagem:** 10	40,0	8,5591	342,3640
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$8,7000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.62% \| R$ 0,1409 | R$ 5,6360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	900,0	4,1434	3.729,0600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$4,1685 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.60% \| R$ 0,0251 | R$ 22,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54236	Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BLAU - VALIDADE: 31/07/2025**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	2,8955	144,7750	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: AMPICILINA 0500MG 50 F/A S/D IM/IV GEN TEUTO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	50,0	3,0000	150,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2025 - AMPICILINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL CILINON BLAU					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 500MG PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** TEUTO/BRASIL **Embalagem:** 50	50,0	3,0043	150,2150	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 500MG - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** AMPICILINA SODICA 500MG - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT - AMPICILINA SODICA 500MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	50,0	3,3900	169,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	**Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula**	**Capsula**	**60.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,7125**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,8600**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	64,0	0,7125	45,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	0,9300	55,8000	
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	0,9400	56,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CP (I) - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 16 **Marca:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CP (I) - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 16 **Embalagem:** 16	60,0	0,9513	57,0780	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 16	60,0	0,9800	58,8000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - CLINDAMICINA 300MG CAPSULA (G) U. Q					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA **Marca:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	60,0	1,0053	60,3180	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	**Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,9100**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	1.020,0	0,8690	886,3800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	1.000,0	0,9371	937,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	1.000,0	1,0000	1.000,0000	
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	**Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0562**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0562**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0512**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0573	28,6500	Confirmado
Alfalagos Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Marca:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Embalagem:** 500	200,0	0,0627	12,5400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	200,0	0,0628	12,5600	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Embalagem:** 500	200,0	0,0727	14,5400	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025 - DICLOFENACO SÓDICO 50 MG VO CP REVESTIDO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50MG COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Embalagem:** 1	200,0	0,0800	16,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** ALTEFAR **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 210	200,0	0,0900	18,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ALTEFAR **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,1013	20,2600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	**Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv - Ampola**	**Ampola**	**350.0**

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP VD AMB 1ML - ADREN - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0147**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	350,0	0,7900	276,5000	
Comentário: Validade: 31/10/2025 - EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	400,0	0,8106	324,2400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	350,0	0,8518	298,1300	
Comentário: ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HYFREN **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	350,0	0,9300	325,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66262	**Furosemida 40 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0418**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0418**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,0432**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0440	22,0000	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG CPR GEN - PRATI **Marca:** FUROSEMIDA 40MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 500	200,0	0,0477	9,5400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	200,0	0,0482	9,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG C/500CPR BLT/20 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** FUROSEMIDA 40MG C/500CPR BLT/20 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 500	200,0	0,0532	10,6400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500	200,0	0,0533	10,6600	
Comentário: Validade: 23/09/2026 - FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO (G) PRATI					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
651	**Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9225**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8964**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** GENTAMICIN **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	0,7700	77,0000	
Comentário: VALIDADE: 17/08/2025					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,8290	82,9000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYTAMICINA 80MG CX C/100AMP X 2ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	0,8900	89,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - GEN-SOL INJ IV-100AMP 2ML-SANTISA **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - GEN-SOL INJ IV-100AMP 2ML-SANTISA - SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	100,0	0,8950	89,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66732	Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL - Bolsa	Bolsa	30.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **8,2600**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
Qntd: **18.0**
Preço Unit.: **8,3023**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,2569**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 60	60,0	8,3600	501,6000	Confirmado
Comentário: LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GEN HALEX ISTAR					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500 MG 100 ML C/ 6 BOL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 6	30,0	8,5078	255,2340	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 1	30,0	8,9000	267,0000	
Comentário: Validade: 26/01/2027 - LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO 5MG/ML - GEN-SOL INJ IV/EV-1BOL100ML-HALEX ISTAR (UV:60)ANT **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** 1	30,0	8,9900	269,7000	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO (GEN) 5MG/ML INJ BOLSA 100ML - HALEX-ISTAR **Marca:** LEVOFLOXACINO (GEN) 5MG/ML INJ BOLSA 100ML - HALEX-ISTAR **Embalagem:** 1	30,0	10,2702	308,1060	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

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

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI-DONADUZZI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,2912**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI-DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,2912**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,3941**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G POMADA (K) **Marca:** ESM **Embalagem:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G POMADA (K) - 15MG - NEOMICINA+BACITRACINA 15G POMADA (K) - ESM com 1	10,0	2,2800	22,8000	
Comentário: SULFATO DE NEOMICINA+ BACITRACINA ZINCICA 5MG/G + 250UI/G POM DERM 15G GENERICO EMS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,4667	24,6670	
Comentário: Validade: 21/12/2026 - NEOMICINA E BACITRACINA POMADA 10G (G) PRATI					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI **Marca:** PRATI-DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,4921	24,9210	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	40.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EUROFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,7000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VOLPHARMA DISTR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,6049**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA **Marca:** VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA **Embalagem:** 10	40,0	8,5591	342,3640	Confirmado
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BROMETO DE ROCURONIO 10MG ML - 5ML C/ 10 FA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** BROMETO DE ROCURONIO 10MG ML - 5ML C/ 10 FA - 1 - CX - FA - VOLPHARMA CX com 10	40,0	8,9500	358,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ROCURON 10MG/ML - BROM.ROCURONIO-SOL INJ IV-25FA 5ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** ROCURON 10MG/ML - BROM.ROCURONIO-SOL INJ IV-25FA 5ML-CRISTALIA - ROCURON 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 25	40,0	8,9900	359,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	**Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**900.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,1685**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **3,8000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **4,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SANTISA-CAIXA C/ 1000-ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) **Marca:** SANTISA-CAIXA C/ 1000-ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) **Embalagem:** 1000	900,0	0,0512	46,0800	
Comentário: Validade: 27/11/2026 - DIAZEPAM 10 MG VO CP (B1) HOSPITALAR (S)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	900,0	4,1434	3.729,0600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO - ANDROCORTIL 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	900,0	4,1900	3.771,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080093369859969934960001611020000052703
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.308
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 527,03
VALOR COBRADO 527,03
==========
NR.AUTENTICACAO D.8E2.1F1.CA1.EEA.072
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.038.219
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0382 1910 0376 8170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135251183256020 - 05/05/2025 17:08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	11965816976		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/06/2025
Valor	R$ 527,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
527,03	63,24	0,00	0,00	0,00	0,00	527,03
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110 330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,140	2,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2756	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG EMS G+ Lote: 4J3118 Qt: 14 Val: 30/08/26	30049069	000	5102	CX	14	1,7879	25,03	25,03	3,00			12,00	
2753	MEROPENEM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) BIOCHIMICO G+ Lote: 010480 Qt: 2 Val: 30/11/26 FCI:2791C5E1-89C6-47E2-B930-860E689E2E4A	30042099	500	5102	CX	2	251,0000	502,00	502,00	60,24			12,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edivonio Ass.:
Função: Rec. Merc. Data: 06/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 387462613
CONTATO ALEX
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#387462613#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 376361
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 70,89 Estadual: R$ 63,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**05/05/2025**	**04/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 38219-01	Nosso Número: 00009336	Valor do Documento: **527,03**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00933.698599 69934.960001 6 11020000052703**

Local de Pagamento: **"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"**					Vencimento **04/06/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Cód.Beneficiário **8596/99349-6**
Endereço **RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **05/05/2025**	No. do documento **38219-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/05/2025**	Cart./Nosso Número **109/00009336-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **527,03**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,35 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 5,27

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:26

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.993,0320**	**↑0.10 % | R$ 2,9320**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66852 - Anlodipino, Besilato 10 Mg	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG	**Marca:** EMS **Embalagem:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	420,0	0,0596	25,0320
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0550 \| Variação da Última Compra: ↑8.36% \| R$ 0,0046 | R$ 1,9320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*)	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) - 1 - CX - FA - BIOCHIMICO CX com 25	50,0	10,0400	502,0000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra: ↑13.45% \| R$ 1,1900 | R$ 59,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 30	450,0	5,4800	2.466,0000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$5,6100 \| Variação da Última Compra: ↓2.32% \| R$ 0,1300 | R$ 58,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66852	**Anlodipino, Besilato 10 Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **0,0550**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	400,0	0,0550	22,0000	
Comentário: Validade: 24/09/2026 - ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	420,0	0,0596	25,0320	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	400,0	0,0600	24,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	400,0	0,0633	25,3200	
Comentário: VALIDADE: 27/02/2026 - BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ANLODIPINO 10MG C/30 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** CAIXA com 30	400,0	0,0769	30,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
705	Meropenem 500 mg po liofilizado - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **ABL**
Qntd: **85.0**
Preço Unit.: **8,8500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **ABL**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **8,8500**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,6720**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) - 1 - CX - FA - BIOCHIMICO CX com 25	50,0	10,0400	502,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Marca:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	10,0800	504,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG - GEN- PO SOL INJ IV-25 FA-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** MEROPENEM 500MG - GEN- PO SOL INJ IV-25 FA-BLAU - MEROPENEM 500MG - CX - PO SOL INJ - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 25	50,0	10,5900	529,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	50,0	10,8391	541,9550	

Comentário: MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081123131310400615000007111010000070050
BENEFICIARIO:
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA
CNPJ: 56.215.999/0008-17
BENEFICIARIO FINAL:
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA
CNPJ: 56.215.999/0008-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.309
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 700,50
VALOR COBRADO 700,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.4CC.034.443.FCE.467
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA

inforshop suprimentos corporativos

RUA 1, 1
Complemento: LOT.EMP.COND.WESTPARK IND
JARDIM EMICOL Cep:13312-902
ITU/SP
Fone: 551140248822

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001002746
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0556 2159 9900 0817 5500 1001 0027 4619 3737 0315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO/ VEND	135251195614537 06/05/2025 15:16:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
387198352112		56.215.999/0008-17

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (187458)	45.349.461/0017-70	06/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230 ZONA: 011	06/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1631633748438	SP		14:50:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1631633748438

FATURA 6-BOL.ANEXO NF — Caso nao receba o boleto P/pgto.ate 03(TRES)dias uteis antes do veneto. entrar em contato pelo e-mail boleto@inforshop.com.br ou 5683-8351/8354(Tit.C/Instr.Cart)

001 03/06/2025 700,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,00	21,60	0,00	0,00	700,50

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	700,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CJP	0-REMETENTE				28.895.614/0001-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LONDRES Nº 70	SANTO ANDRE	SP	121061463110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Diversos			4,3	4.22

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	A.ICMS
03290110	CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT 0,5MM PRETO BX-V5 PILOT	96081000	260	5405	PC	27,000	21,5000	580,5000	0,00	0,00	0.00%
00050216	ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM 4 FUROS C/ 50 UNID 0064F/50 A CP	39232110	000	5102	PC	20,000	6,0000	120,0000	120,00	21,60	18.00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Inforshop AAEILS

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 135251195614537
ID 377138548 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDEEnd Entrega.: 45.349.461/0017-70 - ISENTO - ESTRAD A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Vendedor: IVANEIDE SOUZA 1140248816
Pedido Cliente: /
End Cobranca: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTE RIORES

RESERVADO AO FISCO

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA.
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIOR.
OBRIGADO

Contrato de Gestão Nº ... SP
Nome: Rosário Assi
Função: REC. FARMÁCIA 07/05/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:49

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA

56.215.999/0008-17

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 700,5000**	**↑6.34 % | R$ 41,7509**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2412 - Caneta Hidrografica V5 Preta	CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT 0,5MM PRETO BX-V5 PILOT	**Marca:** PILOT **Embalagem:** PC com 1	27,0	21,5000	580,5000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.27.00 | Preço R$19,5833 \| Variação da Última Compra: ↑9.79% \| R$ 1,9167 | R$ 51,7509 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35371 - Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos	ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM - 4 FUROS - 100 UNID - 006 ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,1200	120,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1300 \| Variação da Última Compra: ↓7.69% \| R$ 0,0100 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2412	**Caneta Hidrografica V5 Preta -**	**Unidade**	**24.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Pilot**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **19,5833**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Pilot**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **18,9958**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Jauer De Brinquedos, Materiais Escolares E Utilidades Domésticas Ltda**
Marca: **PILOT**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **14,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	24,0	19,4500	466,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT 0,5MM PRETO BX-V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** PC com 1	27,0	21,5000	580,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UN com 1	24,0	22,5500	541,2000	
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** CANETA P RETRO **Marca:** PILOT **Embalagem:** 12 com 24	24,0	23,8000	571,2000	
Comentário: Caneta Hidrografica V 5 Pilot					
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Caneta p/ ECG HI-TECPOINT **Marca:** PILOT **Embalagem:** CX 12 UNDS com 12	24,0	30,0000	720,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35371	Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **KAZ**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1300**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO 4 FUROS FINO **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 100	1.000,0	0,1030	103,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM - 4 FUROS - 100 UNID - 006 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,1200	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** ENVELOPE PLAST. A4/OFÍCIO 4 FUROS 0,06 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,1300	130,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	0,1500	150,0000	
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** ENVELOPE PLASTICO **Marca:** ACP **Embalagem:** CXA com 1000	1.000,0	0,1780	178,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800183066811806307811020000703500
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.310
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.035,00
VALOR COBRADO 7.035,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A6D.F8B.1CE.DE2.667
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.035,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON Taboao da Serra SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 30.795
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30.795
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0528 7910 1100 0156 5500 1000 0307 9510 5832 9077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135251182035836 - 05/05/2025 15:42:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON		06783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		15:41:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/06/2025
Valor	R$ 7.035,00

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
7.035,00	1.266,30	0,00	0,00	0,00	45,73	7.035,00
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	211,05	7.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
59				292,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG	96190000	000	5101	PC	2.100	1,35	2.835,00	2.835,00	510,30	0,00	18,00	0,00
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX XXG	96190000	000	5101	PC	2.800	1,50	4.200,00	4.200,00	756,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass:
Função: Adx. Fanmon Data: 08/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE 05/2028 - ENTREGA: RUA ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP - CEP 06783-230 -- CONTRATO DE GESTAO N. S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 946,21 Federal e R$ 1.266,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 8AFAC7 Pedido: 387531152.1

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:34

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 7.035,0000**	**↑6.35 % | R$ 420,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	2.100,0	1,3500	2.835,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2100.00 | Preço R$1,1500 \| Variação da Última Compra: ↑17.39% \| R$ 0,2000 | R$ 420,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h30min — Marca não homologada (Padronizada)					
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.800,0	1,5000	4.200,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA LUNAFRAL DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE **Marca:** M.N.P. CUSTÓDIO **Embalagem:** PACOTE com 7	2.100,0	1,2800	2.688,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	2.100,0	1,3500	2.835,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 13h33m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h30min — Marca não homologada (Padronizada)					
Genial Produtos Para Limpeza Ltda	**Item:** fralda geriatrica tamanho xg pct c/46 **Marca:** senior life **Embalagem:** pacote com 48	2.100,0	1,4900	3.129,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	2.100,0	1,5344	3.222,2400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Embalagem:** 8	2.100,0	1,6066	3.373,8600	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL UNISSEX ADULTO TAMANHO G COM 8UNID. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 1	2.100,0	1,7000	3.570,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM XG **Marca:** MAXCONFORT **Embalagem:** PLASTICA com 1	2.100,0	1,8500	3.885,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT IDEAL MASTER PLUS TAM XG PCT C/22UN **Marca:** GODOY E BAPTIST **Embalagem:** PA com 22	2.100,0	1,9626	4.121,4600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 24	2.100,0	2,2046	4.629,6600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FRALDA DESC. GERIATRICA (XG) C/16 (PLUS ECONOMICA) **Marca:** BIGFRAL **Embalagem:** PACOTE com 16	2.100,0	2,7824	5.843,0400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT. TAM.XG C/7 - BIG FRAL PLUS-BIGFRAL-PACOTE **Marca:** FRALDA GERIAT. TAM.XG C/7 - BIG FRAL PLUS-BIGFRAL-PACOTE **Embalagem:** 7	2.100,0	3,2714	6.869,9400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIGFRAL **Marca:** BIGFRAL **Embalagem:** 56	2.100,0	3,3327	6.998,6700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 30025 - BIGFRAL DERMAPLUS XG 8PCT C/7UNID					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*S* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA **Marca:** FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*S* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA **Embalagem:** 7	2.100,0	4,6600	9.786,0000	
Comentário: FRALDA GERI.(MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*S*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	**FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -**	**Unidade**	**2800.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2296.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1596.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **595.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.800,0	1,5000	4.200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 13h33m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	2.800,0	1,5344	4.296,3200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Embalagem:** 8	2.800,0	1,6066	4.498,4800	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101459754170411020000052650
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.311
NOSSO NUMERO 17115360001459754
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 526,50
VALOR COBRADO 526,50
==========
NR.AUTENTICACAO 3.02C.CCD.6C2.38C.482
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13918-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2002142 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0021 4217 0307 7798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251184334688 05/05/2025 18:50:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		05/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2002142/1	04/06/2025	526,50						

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
526,50	94,77	0,00	0,00	526,50

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	526,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,06956	6,143	6,143

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
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 24013 3 Q: 150,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029	90192010	700	5102	UN	150,00	3,51	526,50	526,50	94,77	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 387531152E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023E#xA;ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 06/05/2025 Pedido: 3149462 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3149462 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 8 / 5 / 25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
526,50		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001459754	2002142/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
526,50	17115360001459754

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01459.754170 4 11020000052650

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 04/06/2025

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
05/05/2025	2002142/01	DM	N	05/05/2025	17115360001459754

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			526,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,53)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01459.754170 4 11020000052650

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 04/06/2025

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
05/05/2025	2002142/01	DM	N	05/05/2025	17115360001459754

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			526,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,53)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 526,5000**	**↓ 9.08 % | R$ 52,6050**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	**Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 10	150,0	3,5100	526,5000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,8607 | Variação da Última Compra: ↓ 9.08% | R$ 0,3507 | R$ 52,6050
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **110.0**
Preço Unit.: **3,8607**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS - BE CARE**
Qntd: **110.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NEWSURGICAL MATERIAIS CIRURGICOS COMERCIO LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 10	150,0	3,5100	526,5000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FILTRO BACTERIANO HMEF 48 H UNIDADE BECARE **Marca:** FILTRO BACTERIANO HMEF 48 H UNIDADE BECARE **Embalagem:** 50	120,0	3,5900	430,8000	
Comentário: Validade: 02/01/2029 - FILTRO BACTERIANO HMEF 48 H UNIDADE BECARE*					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS - BE CARE **Marca:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS - BE CARE **Embalagem:** 1	120,0	3,6000	432,0000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	120,0	3,6677	440,1240	
Comentário: 28319 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-SCAVMEDICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SCAVMEDICAL **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	120,0	3,7194	446,3280	
Comentário: 28319 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-SCAVMEDICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN **Marca:** TIVA **Embalagem:** UNID com 1	120,0	3,8184	458,2080	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FILTRO BACTERIANO/VIRAL HMEF ADULTO 48H TIVA - 1 UN REF.: TV.15.0002 **Marca:** TIVA IMPORT **Embalagem:** 1	120,0	4,3300	519,6000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792763029000000093600004042602611020000060400
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.312
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 604,00
VALOR COBRADO 604,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.924.06A.5D6.CE3.B04
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.072.998
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0729 9810 1908 1508

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	135251182969879 - 05/05/2025 16:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOÃO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/06/2025
Valor	R$ 604,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
460,67	70,88	0,00	0,00	0,00	0,00	604,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			22,900	22,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16227	(659) GLICOSE 50% CX/200 AMP- 10ML EQUIPLEX O+ Lote: 2530488 Qt: 4 Val: 26/02/27	30049099	020	5102	CX	4	86,0000	344,00	200,67	24,08			12,00	
13	DERMAEX (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS- AGE) OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML C/1/NUTRIEX S+ Lote: 0184422311 Qt: 100 Val: 06/12/25	30049099	000	5102	UN	100	2,6000	260,00	260,00	46,80			18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Eldiadnia Ass.:
Função: Tec. farma Data: 06/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#387462613#BIONEXO Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO DE COMPRA:PDC#387462613#BIONEXO Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1907938 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 81,24 Estadual: R$ 72,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3º, RICMS-SP	

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP
Fone:(16)3236-9010

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**2763-4/0040426-8**	**05/05/2025**	**04/06/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD** **06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP**	Número Documento: **72998-01**	Nosso Número: **00000009300**	Valor: **604,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23792.76302 90000.000936 00004.042602 6 11020000060400**

Local de Pagamento:					Vencimento
					04/06/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					**2763-4/0040426-8**
Endereço Beneficiário					
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
05/05/2025	**72998-01**	**DM**	**N**	**05/05/2025**	**09/00000009300-1**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09 **R$**				**604,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,20 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 12,08
"Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".

ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:25

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 604,0000**	**↓0.98 % | R$ 6,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	NUTRIEX	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,6000	260,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6600 \| Variação da Última Compra:↓2.26% \| R$ 0,0600 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4300	344,0000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6600**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NUTRIEX AGE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,4599**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,5316**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** NUTRIEX **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,6000	260,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: **validade 06/12/2025**					
Alfalagos Ltda	**Item:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA **Marca:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	100,0	2,6772	267,7200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	2,9200	292,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML (DERMABEN) **Marca:** MAYBVEN **Embalagem:** 1 com 1	100,0	3,0516	305,1600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 **Marca:** HADASSAH **Embalagem:** 1	100,0	3,1238	312,3800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	800.0

Últimas compras

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,4900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4300	344,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SAMTEC - GLICOSE 50% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	800,0	0,4550	364,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4600	368,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	800,0	0,4767	381,3600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	800,0	0,4772	381,7600	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090133254310500161520176311010000085720
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.313
NOSSO NUMERO 13325431000161520
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 857,20
VALOR COBRADO 857,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E36.9A3.558.EA0.78B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.905.852
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 1895 8700 0130 5500 1001 9058 5219 0485 8574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135251192069294 06/05/2025 10:40:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	05 MAIO 2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 03/06/2025 857,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
436,02	78,49	0,00	0,00	857,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,70	**857,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				100,100	100,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040423	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581099 (PEDIDO HOTELARIA)	39232190	000	5102	RL	40	7,68	307,20	307,20	55,30	18	123,89
110135 2606	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	UN	30	1,32	39,60	39,60	7,13	18	12,45
181000 2536	LIMPA ALUMINIO PRALUMINIUM FUZETTO 5 L Cód. Barras: 7897380300775	34025000	060	5405	GL	15	16,18	242,70	0,00	0,00		79,63
180307	PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC LAVANDA 250 ML Cód. Barras: 7891035539947 PEDIDO HOTELARIA	33074900	020	5102	UN	10	26,77	267,70	89,22	16,06	18	109,73

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 100,100 P.BRUTO: 100,100 CUBAGEM: 0,13914 LOCAL DE ENTREGA: UMTS
TELEFONE: 16 3374-8438
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
M**
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 485857
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 387461291.I
ORC.084444
COD. CLIENTE: 20169
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP,53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 152.68 Federal, 173.05 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebemos produto(s) acima discriminado(s) em perfeito estado, exceto o(s) item(s) não listado(s), que se encontra(m) danificado(s) ou em desacordo com a(s) nota(s) / pedido de compra.
Nome: Ana Lucia Assi: [signature]
Função: Nutricionista Data: 06/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 857,2000**	**↑0.25 % | R$ 2,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG	**Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	40,0	7,6800	307,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,6800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	**Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	30,0	1,3200	39,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,2800 \| Variação da Última Compra: ↑3.13% \| R$ 0,0400 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO	**Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	15,0	16,1800	242,7000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$16,2000 \| Variação da Última Compra: ↓0.12% \| R$ 0,0200 | R$ 0,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA	**Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	26,7700	267,7000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$26,6500 \| Variação da Última Compra: ↑0.45% \| R$ 0,1200 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112262	**Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -**	**Rolo**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG **Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	40,0	7,6800	307,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	10,0500	402,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	11,1500	446,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	11,2000	448,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	40,0	11,7600	470,4000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 35 HIPERROLL **Marca:** HIPERROLL **Embalagem:** BOBINA com 1	40,0	12,0000	480,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM **Marca:** CP **Embalagem:** . com 1	40,0	12,8200	512,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	**Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **British**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **BETTANIN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	30,0	1,3200	39,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 **Marca:** BETTANIM/SUPERPRO **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	1,5500	46,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,6560	49,6800	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	30,0	2,0200	60,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	2,4000	72,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Fibraço de Limpeza Pesada **Marca:** 3M **Embalagem:** pacote com 1	30,0	5,8000	174,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**15.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **16,2000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **16,2000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **16,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	15,0	16,1800	242,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	16,2000	243,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	15,0	16,6000	249,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	20,3400	305,1000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	22,8000	342,0000	
QualityClean Sistemas de Higienização Eireli - EPP	**Item:** MASTER LUMEN 5L **Marca:** ECOMASTER **Embalagem:** GALÃO 5L com 4	15,0	131,0400	1.965,6000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113910	REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML -	Refil	10.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **26,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	26,7700	267,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	10,0	28,3900	283,9000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	10,0	28,9000	289,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC FLOR DE ALGODAO REFIL 250ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	10,0	38,1800	381,8000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083725050452124007710007611020000070809
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.314
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 708,09
VALOR COBRADO 708,09
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8BD.641.C49.79A.7C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 228.614

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002286141002505171

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

135251212796237 07/05/2025 23:15

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAI TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/05/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 228.614/ 1 Valor : 708,09 Vencto. 04/06/2025

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
708,09	117,21	0,00	0,00	708,09

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	708,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			1,000	1,000

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
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO" BIOLAB Lote : 40900703 Val. 31/01/2027	30049079	000	5102	CX	13,00 13,00	13,131000	170,70	170,70	20,48		12,0	
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote : 50017046 Val. 23/07/2026	30044990	000	5102	CX	2,00 2,00	268,695000	537,39	537,39	96,73		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.259.914

PEDIDO 387462613.3 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Aux. Farmacia Data: 08/05/25

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/06/2025	708,09
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00372505-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		228614/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37250.504521 24007.710007 6 11020000070809**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
07/05/2025	228614/1	DM	N	07/05/2025	109/00372505-0
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			708,09
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 4.452,5660**	**↑26.81 % | R$ 941,4246**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	PROLINK	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 12	12,0	5,6870	68,2440
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$8,8087 \| Variação da Última Compra:↓35.44% \| R$ 3,1217 | R$ 37,4604 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	**Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	390,0	0,4377	170,7030
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.390.00 | Preço R$0,2000 \| Variação da Última Compra: ↑118.85% \| R$ 0,2377 | R$ 92,7030 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 10h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.000,0	1,3295	1.329,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↑34.29% \| R$ 0,3395 | R$ 339,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 16h17min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA"	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** UNID com 1	200,0	4,6095	921,9000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$4,1000 \| Variação da Última Compra: ↑12.43% \| R$ 0,5095 | R$ 101,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO"	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 200	600,0	0,1224	73,4400
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1521 \| Variação da Última Compra:↓19.53% \| R$ 0,0297 | R$ 17,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	9,8708	98,7080
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$9,8500 \| Variação da Última Compra: ↑0.21% \| R$ 0,0208 | R$ 0,2080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,6061	606,1000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,4246 \| Variação da Última Compra: ↑42.75% \| R$ 0,1815 | R$ 181,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h12min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
112164 - Isoflurano 100 ml	ISOFLURANO 100ML "GENERICO" (C1)	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	166,3830	166,3830

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO"	**Marca:** CIMED **Embalagem:** Bisnaga com 1	60,0	7,0088	420,5280
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,9868 \| Variação da Última Compra: ↑0.31% \| R$ 0,0220 | R$ 1,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	**Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	780,0	0,0765	59,6700
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.780.00 | Preço R$0,0737 \| Variação da Última Compra: ↑3.8% \| R$ 0,0028 | R$ 2,1840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 16h17min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	5,3739	537,3900
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6000 \| Variação da Última Compra: ↑106.69% \| R$ 2,7739 | R$ 277,3900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 10h16min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	**Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Uni Hospitalar Ltda**
Marca: **BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75M CX C/30 CP (BISSULFATO DE CLOPIDOGREL) - ACCORD / SP**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 56UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 56UN**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **0,3150**

Data:**10/01/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,6787**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75M CX C/30 CP (BISSULFATO DE CLOPIDOGREL) - ACCORD / SP **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75M CX C/30 CP (BISSULFATO DE CLOPIDOGREL) - ACCORD / SP **Embalagem:** 30	400,0	0,2000	80,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Embalagem:** 30	400,0	0,3400	136,0000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG MULTILAB COMPRIMIDO REVESTIDO - MULTILAB **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg MULTILAB Comprimido Revestido - MULTILAB **Embalagem:** 28	400,0	0,3446	137,8400	
Alfalagos Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CPR BLT C/7CPR - - RANBAXY **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CPR BLT C/7CPR - - RANBAXY **Embalagem:** 28	400,0	0,3599	143,9600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** CAIXA com 30	400,0	0,3731	149,2400	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CP CX C 30 CP CX C\ 30 CP - CLOPIDOGREL 75MG CP CX C 30 CP CX C\ 30 CP BIOLAB **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CP CX C 30 CP CX C\ 30 CP - CLOPIDOGREL 75MG CP CX C 30 CP CX C\ 30 CP BIOLAB **Embalagem:** 30	400,0	0,3870	154,8000	
Comentário: CLOPIDOGREL 75MG CP CX C 30 CP CX C\ 30 CP CLOPIDOGREL BIOLAB CLOPIDOGREL 75MG CP CX C 30 CP CX C\ 30 CP CLOPIDOGREL BIOLAB					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 30	400,0	0,3900	156,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	390,0	0,4377	170,7030	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 10h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA. **Embalagem:** 28	400,0	0,4450	178,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CPR REV GEN - EMS **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CPR REV GEN - EMS **Embalagem:** 28	400,0	0,4647	185,8800	
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** Comprimido com 28	400,0	0,4900	196,0000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 28	400,0	0,5000	200,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/30 COMP-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/30 COMP-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Embalagem:** 30	400,0	0,5157	206,2800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BISSULFATO CLOPIDOGREL75MG 4BLX7C.REV-LG **Marca:** EMS **Embalagem:** BISSULFATO CLOPIDOGREL75MG 4BLX7C.REV-LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 28	400,0	0,5304	212,1600	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG - ACCORD **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG - ACCORD **Embalagem:** 30	400,0	0,5830	233,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	**Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,6000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,4900**

Data:**22/10/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML SAFETY PACK - DOLO MOFF (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,3787**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	2,2000	220,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	5,3739	537,3900	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 10h16min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	5,4500	545,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIMORF **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	5,8700	587,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101459815179211020001730357
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.315
NOSSO NUMERO 17115360001459815
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 17.303,57
VALOR COBRADO 17.303,57
==========
NR.AUTENTICACAO 9.710.674.7F3.F0C.704
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2002212 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0022 1217 0534 9880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251185440213 05/05/2025 20:41:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2002212/1	04/06/2025	17.303,57						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.303,57	2.448,23	0,00	0,00	17.303,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.303,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00	VOLUME(S)		0,75761	396,994	396,994

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 25020871 Q: 700,0000 F: 27/02/25 V: 28/02/2027	30039053	000	5102	AP	700,00	1,06	742,00	742,00	133,56	0,00	18,00	0,00
027794	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O33182 Q: 500,0000 F: 01/09/23 V: 30/09/2025	30049079	000	5102	CP	500,00	0,021	10,50	10,50	1,26	0,00	12,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 05250344 Q: 500,0000 F: 12/03/25 V: 12/03/2027, nFCI: 20850FBF-C19F-48CB-9 2C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,032	16,00	16,00	2,88	0,00	18,00	0,00
020710	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (FARMACE) L: AA 241018 Q: 100,0000 F: 20/09/24 V: 31/08/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	0,689	68,90	68,90	12,40	0,00	18,00	0,00
022733	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AR-020/24 Q: 100,0000 F: 03/11/24 V: 31/10/2026, nFCI: 13BF3166-C5D1-47C6-94F3-9B9726C16B46	30049061	500	5102	AP	100,00	2,72	272,00	272,00	32,64	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-011/25 Q: 3.500,0000 F: 09/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	3.500,00	1,09	3.815,00	3.815,00	457,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 387462613E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 PA 22 600 2023E#xA;ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 06/05/2025 Pedido: 3149027 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3149027 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Romário Ass.:

Função: TEC FARMÁCIA Data: 07/05/25

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2002212 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0022 1217 0534 9880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251185440213 05/05/2025 20:41:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
031659	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000200583 Q: 60,0000 F: 12/02/25 V: 12/02/2027	30049069	000	5102	BO	60,00	6,64	398,40	398,40	47,81	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-084/24M Q: 500,0000 F: 09/12/24 V: 30/1 1/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	500,00	2,69	1.345,00	1.345,00	161,40	0,00	12,00	0,00
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) L: 2415952 Q: 480,0000 F: 20/11/24 V: 30/11/2026 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	480,00	0,0465	22,32	22,32	4,02	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-003/25 Q: 500,0000 F: 13/03/25 V: 28/02/2027	30049079	000	5102	AP	500,00	3,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00
019926	DIAZEPAM 10MG (SANTISA) L: 30413824 Q: 1.000,0000 F: 30/01/25 V: 13/12/2026 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	5102	CP	1.000,00	0,0422	42,20	42,20	7,60	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-098/24 Q: 400,0000 F: 17/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	400,00	2,35	940,00	940,00	112,80	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U074/24M Q: 500,0000 F: 09/10/24 V: 31/03/2026	30049099	000	5102	AP	500,00	4,66	2.330,00	2.330,00	419,40	0,00	18,00	0,00
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U010/25 Q: 100,0000 F: 23/03/25 V: 31/08/2026	30049099	000	5102	FA	100,00	13,98	1.398,00	1.398,00	251,64	0,00	18,00	0,00
031780	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEOLAB) L: 2418361 Q: 450,0000 F: 27/12/24 V: 31/12/2026	30049069	000	5102	CP	450,00	0,0377	16,97	16,97	3,05	0,00	18,00	0,00
033684	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25011453 Q: 300,0000 F: 06/01/25 V: 31/01/2027	30049069	000	5102	FA	300,00	7,76	2.328,00	2.328,00	279,36	0,00	12,00	0,00
020977	RISPERIDONA 2MG (CRISTALIA) L: 50018962 Q: 400,0000 F: 07/09/24 V: 07/09/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	400,00	0,1507	60,28	60,28	10,85	0,00	18,00	0,00
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 968121 Q: 300,0000 F: 13/02/25 V: 13/02/2027	30049099	000	5102	BO	300,00	6,66	1.998,00	1.998,00	239,76	0,00	12,00	0,00

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
17.303,57		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001459815	2002212/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
17.303,57	17115360001459815

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01459.815179 2 11020001730357

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 04/06/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2025	2002212/01	DM	N	05/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001459815

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

VALOR DO DOCUMENTO: 17.303,57

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 346,07)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01459.815179 2 11020001730357

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 04/06/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2025	2002212/01	DM	N	05/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001459815

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

VALOR DO DOCUMENTO: 17.303,57

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 346,07)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. ***Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!***

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanina Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:25

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
18	--	**R$ 17.303,5650**	**↑0.96 % | R$ 164,6400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	**Marca:** IMEC **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0320	16,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0301 \| Variação da Última Compra: ↑6.31% \| R$ 0,0019 | R$ 0,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
14720 - Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml	VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV	**Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,6890	68,9000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6800 \| Variação da Última Compra: ↑1.32% \| R$ 0,0090 | R$ 0,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66193 - BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	BUPIVACAINA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	100,0	2,7200	272,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra: ↑0.74% \| R$ 0,0200 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.500,0	1,0900	3.815,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↓0.91% \| R$ 0,0100 | R$ 35,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66686 - Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX 60ENV BOLSA 100ML GEN	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML com 60	60,0	6,6400	398,4000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,4300 \| Variação da Última Compra: ↑3.27% \| R$ 0,2100 | R$ 12,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	2,6900	1.345,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,7800 \| Variação da Última Compra: ↓3.24% \| R$ 0,0900 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
1621 - Clonazepam 2mg Comprimido	ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0465	22,3200
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0485 \| Variação da Última Compra: ↓4.12% \| R$ 0,0020 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	3,0000	1.500,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,6500 \| Variação da Última Compra: ↑13.21% \| R$ 0,3500 | R$ 175,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	700,0	1,0600	742,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↓3.64% \| R$ 0,0400 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
1295 - Diazepam 10 mg	SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** CP com 1000	1.000,0	0,0422	42,2000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0424 \| Variação da Última Compra: ↓0.47% \| R$ 0,0002 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	400,0	2,3500	940,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,4296 \| Variação da Última Compra: ↓3.28% \| R$ 0,0796 | R$ 31,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	4,6600	2.330,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$4,7800 \| Variação da Última Compra: ↓2.51% \| R$ 0,1200 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
4242 - Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL	PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV - 5.000UI/ML - FRASCO AMPOLA - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	13,9800	1.398,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$13,8900 \| Variação da Última Compra: ↑0.65% \| R$ 0,0900 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66260 - HidroCLOROTiazida 25 mg	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/25BL X 20CP GEN	**Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0210	10,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0250 \| Variação da Última Compra: ↓16.00% \| R$ 0,0040 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66428 - Losartana Potássica 50mg	ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	450,0	0,0377	16,9650
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$0,0381 \| Variação da Última Compra: ↓1.05% \| R$ 0,0004 | R$ 0,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	300,0	7,7600	2.328,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$7,2900 \| Variação da Última Compra: ↑6.45% \| R$ 0,4700 | R$ 141,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
3273 - Risperidona 2 mg	RISPERIDON 2MG CX C/20BLT X 10CPR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	400,0	0,1507	60,2800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,1042 \| Variação da Última Compra: ↑44.63% \| R$ 0,0465 | R$ 18,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	**Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 15	300,0	6,6600	1.998,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	140,0	4,0900	572,6000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	140,0	4,3120	603,6800	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 140	140,0	4,3600	610,4000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 5	140,0	4,4656	625,1840	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03745 -- Nome comercial : FLUCISTEIN 100MG/ML EV/IV AMP 3ML C/5 -- Nome Quimico : ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP IV 3ML -- Observação -- null					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN - ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN - ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	140,0	4,8800	683,2000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - UNIÃO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 5	140,0	7,2080	1.009,1200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FLUIMUCIL SOL 5AMP 3ML *M* -- ZAMBON LABS.FARMS.LTDA **Marca:** FLUIMUCIL Sol 5amp 3ml *M* -- ZAMBON LABS.FARMS.LTDA **Embalagem:** 5	140,0	7,4300	1.040,2000	
Comentário: FLUIMUCIL Sol 5amp 3ml *M*					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0301**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0279**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0291**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA **Marca:** AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0272	13,6000	
Comentário: Validade: 28/01/2027					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0301	15,0500	
Comentário: Validade: 28/11/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP **Marca:** IMEC **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0320	16,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (18.000) **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0347	17,3500	
Comentário: ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (18.000)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AAS INF. 100MG C/500 CPR (SALICETIL) **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	0,0387	19,3500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
14720	**Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6800**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5489**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **VITASANTISA C 100MG/ML-SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO-CX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,6890	68,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** VITAMINA C 100MG/ML - ACIDO ASCORBICO-SOL INJ IV-100 AMP 5ML-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** VITAMINA C 100MG/ML - ACIDO ASCORBICO-SOL INJ IV-100 AMP 5ML-FARMACE - VITAMINA C 100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	50,0	0,6900	34,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	0,6993	34,9650	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	**BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica) - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUPIVACAINA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	100,0	2,7200	272,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	2,7300	273,0000	
Comentário: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX/50 BUPIVACAINA HIPERBARICA GENERICO - - HYPOFARMA **Marca:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX/50 BUPIVACAINA HIPERBARICA GENERICO - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	2,8000	280,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	2,8834	288,3400	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	**Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola**	**Ampola**	**3500.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **4200.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **1,0999**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.500,0	1,0900	3.815,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	3.500,0	1,1000	3.850,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	3.500,0	1,1236	3.932,6000	
Comentário: .					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) **Embalagem:** 100	3.500,0	1,1317	3.960,9500	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - CETOPROFENO 50 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66686	Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml - Bolsa	Bolsa	30.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,4300**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,5186**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX 60ENV BOLSA 100ML GEN **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML com 60	60,0	6,6400	398,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO PP (BOLSA) 2MG/ML 200MG 100ML CX/100 **Marca:** BEKER **Embalagem:** CIPROFLOXACINO PP (BOLSA) 2MG/ML 200MG 100ML CX/100 - 1 - CX - ENV - BEKER CX com 100	30,0	6,6500	199,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	30,0	6,7100	201,3000	
Comentário: CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 1	30,0	6,8000	204,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1621	Clonazepam 2mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0485**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0488**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLONAZEPAM **Marca:** EMS **Embalagem:** 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 com 30	400,0	0,0300	12,0000	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLONAZEPAM 2MG CX C/30 COMP B1-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CLONAZEPAM 2MG CX C/30 COMP B1-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 30	400,0	0,0443	17,7200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM / GEOLAB **Marca:** CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM / GEOLAB **Embalagem:** 480	400,0	0,0448	17,9200	
Comentário: Validade: 30/11/2026					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0465	22,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	400,0	0,0502	20,0800	
Comentário: Validade: 07/11/2026 - CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT 344/98 (B1)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,4442**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Integralmed Comércio Produtos Ltda**
Marca: **HPT- PAMERGAN 25MG 50AMP 2ML (PROMETAZINA) - CRISTALIA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,7988**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Embalagem:** 20	500,0	0,2263	113,1500	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** PAMERGAN 25MG CRISTALIA COMPRIMIDO REVESTIDO - PAMERGAN - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN 25mg CRISTALIA Comprimido Revestido - PAMERGAN - CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,3500	175,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	3,0000	1.500,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	500,0	3,1500	1.575,0000	
Comentário: PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	**Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**700.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - CX COM 100UN**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9660**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	700,0	1,0600	742,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	700,0	1,0719	750,3300	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	700,0	1,2500	875,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2027 - LIDOCAINA 2% S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	700,0	1,2558	879,0600	
Comentário: CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,2655	885,8500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	**Diazepam 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0424**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0428**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0178**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR **Marca:** SANTISA **Embalagem:** CP com 1000	1.000,0	0,0422	42,2000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,0470	47,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (B1) **Marca:** DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (B1) **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0477	47,7000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** DIAZEPAM **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 com 30	1.000,0	0,0500	50,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0500	50,0000	
Comentário: Validade: 01/05/2026 - DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SANTISA-CAIXA-SANTIAZEPAM 10 MG CP (B1) HOSP (S) **Marca:** SANTISA-CAIXA-SANTIAZEPAM 10 MG CP (B1) HOSP (S) **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,0521	52,1000	
Comentário: VALIDADE: 27/11/2026 - DIAZEPAM 10 MG VO CP (B1) HOSPITALAR (S)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,7800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **5,1300**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,2880**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	4,6600	2.330,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	500,0	4,9500	2.475,0000	
Comentário: .					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	500,0	5,2416	2.620,8000	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX" **Marca:** HIPOLABOR/SANVAL **Embalagem:** caixa com 50	500,0	5,6164	2.808,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	75.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **13,8900**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **13,8900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **12,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV - 5.000UI/ML - FRASCO AMPOLA - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	13,9800	1.398,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ IV. 5.000 UI / 5ML CX C/50 FA - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ IV. 5.000 UI / 5ML CX C/50 FA - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	75,0	14,0000	1.050,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML com 50	75,0	14,0800	1.056,0000	
Comentário: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX (USO ADULTO)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/ML CX 50FR/AM X 5ML TH **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/ML CX 50FR/AM X 5ML TH - 1 - CX - FA - HIPOLABOR CX com 50	75,0	15,0400	1.128,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66260	**HidroCLOROTiazida 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **CIMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0250**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0249**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0227**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/25BL X 20CP GEN **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0210	10,5000	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 500	400,0	0,0320	12,8000	
Comentário: VALIDADE: 13/01/2027 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CP					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN CIMED **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN CIMED **Embalagem:** 500	400,0	0,0353	14,1200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/VP - - BRAINFARMA **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/VP - - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	400,0	0,0358	14,3200	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP - HIDROCLOROTIAZIDA - NEO QUIMICA **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP - HIDROCLOROTIAZIDA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	400,0	0,0389	15,5600	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/26					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	**Losartana Potássica 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0381**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0381**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0381**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** LOSARTAN POT 50MG C/30CPR BLT C/30 CPR - - GERMED **Marca:** LOSARTAN POT 50MG C/30CPR BLT C/30 CPR - - GERMED **Embalagem:** 30	400,0	0,0367	14,6800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	450,0	0,0377	16,9650	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 960	400,0	0,0386	15,4400	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	400,0	0,0403	16,1200	
Comentário: LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC - (G) - CX C/30 CP - BRAINFARMA **Marca:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC - (G) - CX C/30 CP - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	400,0	0,0472	18,8800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	**Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **7,2900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **7,2900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **7,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828 **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	300,0	7,7600	2.328,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML com 25	300,0	7,7899	2.336,9700	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN TEUTO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO" **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML com 25	300,0	8,0566	2.416,9800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 20-OMEPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML HOSP (G) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 20-OMEPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML HOSP (G) **Embalagem:** 20	300,0	8,1560	2.446,8000	
Comentário: Validade: 30/11/2026 - OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PÓ/INJ IV C/DIL F/A HOSPITALAR (G)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	300.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**
Marca: **CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA**
Qntd: **112.0**
Preço Unit.: **6,6341**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **EUROFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,7305**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 15	300,0	6,6600	1.998,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 16	300,0	6,7000	2.010,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/14 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/14 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA **Embalagem:** 14	300,0	6,7729	2.031,8700	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 1	300,0	6,8774	2.063,2200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081418347067462200560001511020000105982
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.316
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.059,82
VALOR COBRADO 1.059,82
==========
NR.AUTENTICACAO 4.206.429.968.6CD.BF2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.059,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.165.575
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I - 37555-202
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.165.575
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1655 7514 5350 1225

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/ VEND	**131256631359990 - 05/05/2025 16:38:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0011053760078		**813016672113**	**10.571.984/0001-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**05/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**05/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**11965816976**		**16:40:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/06/2025**
Valor	**R$ 1.059,82**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.059,82	**127,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.059,82**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5,41**	**269,73**	**0,00**	**1.059,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CX**			**23,100**	**23,300**

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
000033CLIN0006	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA ANVISA: 1049100710016 Lote: 8424 25 Quant: 1000 Fab: 03/03/2025 Val: 31/03/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	667,3700	667,37	0,00	667,37	80,08		12,00	
000002CLIN0007	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA ANVISA: 1049712290018 Lote: 2501452 Quant: 1000 Fab: 15/01/2025 Val: 31/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,41 vICMSUFRemet=0,00	30049075	5/00	6108	CX	1,0000	90,1100	90,11	0,00	90,11	10,82		12,00	
000018ANTI0014	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA ANVISA: 1004101580019 Lote: 74TM5757 Quant: 1000 Fab: 09/12/2024 Val: 09/11/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049066	5/00	6108	CX	1,0000	302,3400	302,34	0,00	302,34	36,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024947 / PEDIDO DE VENDA: 181310 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 387462613 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 142.54 (13.45%) Federal e R$ 127.17 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.brnfe.astrafarma@gmail.com sync_pv

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE ENTREG

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000165575
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1655 7514 5480 1225

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA AQUISIÇÃO OU RECEBIDA DE TERCEIROS VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250631359990 - 13/05/2025 - 16:38:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
313016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL DE RESIDENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
09/05/2025

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA ANA DA CONDA, 867

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-234

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/05/2025

FONE/FAX
11965816976

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
16:40:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
127,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.059,82

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.059,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE [illegible]

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.228.745/0004-00

ENDEREÇO
RUA CARLOS LOCATELLI, 2290

MUNICÍPIO
SUMARÉ

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071/050899/14

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
21,100

PESO LÍQUIDO
17,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	EBASTINA/TEUDESÓDICA 4% CX C/40 FR 250ML - [illegible] FARMACEUTICA LOTE 8424.25 VAL 31/03/2027	30049099	000	6108	CX	1,00	667,37000000	667,37	667,37	80,08	0,00	12,00%	0,00%
2	DIMESILATO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML + DIPIRONA - UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO LOTE 2501452 VALID: 31/01/2027	30049075	500	6108	CX	1,00	90,11000000	90,11	90,11	10,82	0,00	12,00%	0,00%
3	[illegible] SUBSTR FRCO CX C/80 [illegible] - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASI LOTE 241305757 VALID: 06/11/2026	30049066	500	6108	CX	1,00	302,34000000	302,34	302,34	36,28	0,00	12,00%	0,00%

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: [illegible] Assinatura:

Cargo: Tec Farm Data: 06/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 135250631359990

RESERVADO AO FISCO

[illegible] hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - [illegible] final. Para dúvidas, favor entrar em contato pelo email: [illegible] ou [illegible] 55 99254-6559. Isto considerando a forma de pagamento do presente nota fiscal [illegible] [illegible] [illegible]

024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BANCO ITAU 341-7

Data

COMPROVANTE ENTREGA

Vencimento: 04/06/2025
Valor Título: 1.059,82
Nosso Número: 109/00141834-7
Número Documento: 0165575
Código Beneficiário: 0676/22505-6

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.378

024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento: 04/06/2025

34191.09008 14183.470674 62200.560001 5 11020000105982

Código Beneficiário: 0676/22505-6

Número Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
0165575		DM	N	05/05/2025
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
109	R$		0,00	

Nosso Número: 109/00141834-7
Valor Documento: 1.059,82

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

APÓS (TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE
APLICAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033
A CREDORA NÃO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO
SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA/SCPC

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

Banco Itau S/A | **341-7** | **34191.09008 14183.470674 62200.560001 5 11020000105982**

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: 04/06/2025

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22505-6

Número Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
0165575		DM	N	05/05/2025
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
109	R$		0,00	

Nosso Número: 109/00141834-7
Valor Documento: 1.059,82

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

APÓS (TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE
APLICAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **16,6400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **15,6585**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **17,5060**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 40	40,0	16,6842	667,3680	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - SOL INJ IV-SIST FECH-HYPOFARMA (UV:35) **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 1	40,0	17,3900	695,6000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 1	40,0	18,4000	736,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML S/FECH HYPOFARMA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX 35 FR - - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX 35 FR - - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	40,0	18,5000	740,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66639	**Deslanosideo 0,2 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,7377**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	50,0	1,8021	90,1050	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: .					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,9000	95,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DESLANOL SOL INJ 0,2MG/ML 2ML C/50 AMP (DESLANOSÍDEO SOL INJ 2ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** DESLANOL SOL INJ 0,2MG/ML 2ML C/50 AMP (DESLANOSÍDEO SOL INJ 2ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,9743	98,7150	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** DESLANOL (DESLANOSIDEO) 0,2MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** DESLANOL (DESLANOSIDEO) 0,2MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,0270	101,3500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66666	**Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado - Bolsa**	**Bolsa**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,8900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B. BRAUN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 80	80,0	3,7793	302,3440	Confirmado
Comentário: .					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** METRONIDAZOL (METRONACK) - 5MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLSAS TRANS / B. BRAUN **Marca:** METRONIDAZOL (METRONACK) - 5MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLSAS TRANS / B. BRAUN **Embalagem:** 50	50,0	3,8229	191,1450	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-SOL INJ IV-60BOL 100ML-HALEX ISTAR-SIST FECH-ANT **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-SOL INJ IV-60BOL 100ML-HALEX ISTAR-SIST FECH-ANT - METRONIDAZOL 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA CX com 60	50,0	3,8900	194,5000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:27

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.059,8170**	**↓0.36 % | R$ 3,8680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	**Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 40	40,0	16,6842	667,3680
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$16,6400 \| Variação da Última Compra: ↑0.27% \| R$ 0,0442 | R$ 1,7680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66639 - Deslanosideo 0,2 mg/mL - 2 mL	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	**Marca:** DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	50,0	1,8021	90,1050
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,7377 \| Variação da Última Compra: ↑3.71% \| R$ 0,0644 | R$ 3,2200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**Marca:** METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 80	80,0	3,7793	302,3440
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$3,8900 \| Variação da Última Compra: ↓2.85% \| R$ 0,1107 | R$ 8,8560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090370170800400008141178111010000102500
BENEFICIARIO:
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA L
NOME FANTASIA:
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA
CNPJ: 55.761.279/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.317
NOSSO NUMERO 37017080000008141
CONVENIO 03701708
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.025,00
VALOR COBRADO 1.025,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.34A.FE7.4F1.072.5FA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/05/2025,Valor Total: R$1.025,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da Serra/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/05/25	

NF-e
Nº 000.000.814
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE DESCARTAVEIS UF LTDA
RUA ARTICO, 123 AND 1 SL 2
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
09726-360

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.814
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0555 7612 7900 0118 5500 1000 0008 1410 3986 2662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQ. TERCEIROSC/ST	135251197027143 06/05/2025 17:09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
799.871.060.112		55.761.279/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	(11)96581-6976	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 03/06/2025 R$ 1.025,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA	0-Rem (CIF)				07.070.607/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARTICO, 123- ANDAR 1 FUNDOSTERREO	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.505.762.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TK03	KIT GARFO / FACA / GUARDANAPO	39241000	060	5405	UNID	2.500	0,41	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0	0

113138

862

Conselho de Escolas SP
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) [ ] constante(s) [ ] nesta(s) nota(s) fiscal(is) de acordo com as informações ao lado.
Nome: Nutricionista
Data: 13/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL" A) ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006 B) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/PEDIDO 387461291.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

Recebemos de COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/05/2025,Valor Total: R$1.025,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da Serra/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.814
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE DESCARTAVEIS UF LTDA
RUA ARTICO, 123 AND 1 SL 2
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
09726-300

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.814
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0555 7612 7900 0118 5500 1000 0008 1410 3986 2662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQ. TERCEIROSC/ST		135251197027143 06/05/2025 17:09:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
799.871.060.112		55.761.279/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdExtrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	(11)96581-6976	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 03/06/2025 R$ 1.025,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA	0-Rem (CIF)				07.070.607/0001-97
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARTICO, 123- ANDAR 1 FUNDOSTERREO	SAO BERNARDO DO CAMPO			SP	635.505.762.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TK03	KIT GARFO / FACA / GUARDANAPO	39241000	060	5405	UNID	2.500	0,41	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL" A) ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006 B) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/PEDIDO 387461291.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.**					Vencimento: **03/06/2025**
Beneficiário: **COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA - 55.761.279/0001-18 - Rua Ártico, 123 AND 1 SL 2**					Agência/Código Cedente: **5853-0 / 00017600-1**
Data do Documento: **06/05/2025**	Num do Documento: **814 / 1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **06/05/2025**	Nosso Número: **37017080000008141**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.025,00**

Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento cobrar multa de 20,50 e juros de 0,34.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03701.708004 00008.141178 1 11010000102500**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.**					Vencimento: **03/06/2025**
Beneficiário: **COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA - 55.761.279/0001-18 - Rua Ártico, 123 AND 1 SL 2**					Agência/Código Cedente: **5853-0 / 00017600-1**
Data do Documento: **06/05/2025**	Num do Documento: **814 / 1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **06/05/2025**	Nosso Número: **37017080000008141**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.025,00**

Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento cobrar multa de 20,50 e juros de 0,34.

Pague Via PIX

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticacao Mecanica/Ficha de Compensação

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Comercio De Descartáveis Ufa Ltda

55.761.279/0001-18

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.025,0000**	**↑19.19 % | R$ 165,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	Kit Faca, Garfo e guardanapo	**Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,4100	1.025,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3440 | Variação da Última Compra: ↑19.19% | R$ 0,0660 | R$ 165,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **diversos**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3440**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **diversos**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3440**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Comercio De Descartáveis Ufa Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,4100	1.025,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	2.000,0	0,5560	1.112,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Kit Garfo Faca e Guardanapo **Marca:** Plasfood **Embalagem:** Pacote com 1	2.000,0	0,6200	1.240,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090169544416748023600000006611020000080000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.318
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.01B.4DA.A81.B67.E5A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 800,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.195.444 SÉRIE : 1

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.195.444
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1954 4410 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135251204907782 - 07/05/2025 10:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	07/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8740	SP		10:44:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/06/2025	800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,60	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,344	0,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 44913 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	20,0000	40,000000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,60

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmaceutica Data: 12/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 177742 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 387531152. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 107,60 (13,45%) Estadual: R$ 144,00 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69188/2024.CONTRATO DE GESTAO No S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 800,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW	**Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	40,0000	800,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$40,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h06min — Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Marca:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Embalagem:** 1	20,0	39,0800	781,6000	
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	20,0	40,0000	800,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	40,0000	800,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	40,0000	800,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h06min — Marca não homologada (Padronizada)					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS **Marca:** HTS **Embalagem:** CX com 1	20,0	44,5000	890,0000	
Unidas Medical Importação E Exportadora Ltda	**Item:** Cateter venoso central duplo lumen 7Fr x 20cm (14G/18G) - KFF - DSB-0720 **Marca:** KFF/SA **Embalagem:** blister com 1	20,0	45,0000	900,0000	
Comentário: CATÁLOGO EM ANEXO PARA CONFERÊNCIA MATERIAL COTADO MARCA KFF/SA FRETE: CORREIO SEDEX CIF LIBERAÇÃO EM 3 DIAS ÚTEIS + PRAZO SEDEX DÚVIDAS: EMAIL: michele.rosete@unidasmedical.com.br TELEFONE / WHATSAPP: (11) 97441-3986 FALAR COM MICHELE ROSETE					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** >KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM CVC RETO **Marca:** BIOMED **Embalagem:** UNID com 1	20,0	45,3330	906,6600	
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** MMCVCBJ2-70-20-CATETER VENOSO CENTRAL D/L 7FR X 20CM **Marca:** Target Medical **Embalagem:** BLISTER com 1	20,0	47,0000	940,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOMED **Marca:** BIOMED **Embalagem:** 1	20,0	50,9885	1.019,7700	
Comentário: 27101 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMED **Marca:** BIOMED **Embalagem:** 1	20,0	50,9885	1.019,7700	
Comentário: 27101 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM **Marca:** KIMAL **Embalagem:** 1 com 1	20,0	57,0000	1.140,0000	
Comentário: KCS120702 | KCS120702|CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM KIMAL					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM **Marca:** MEDIKATH **Embalagem:** UN com 1	20,0	57,3300	1.146,6000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081015816271812411700003811020000208414
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.319
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.084,14
VALOR COBRADO 2.084,14
==========
NR.AUTENTICACAO E.F16.CE6.72D.0C6.403
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.081.332
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0532 7578 2400 0105 5500 1000 0813 3210 1591 4112

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
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	131256631543155 - 05/05/2025 17:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033785080034			32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	001633748438		17:42:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/06/2025
Valor	R$ 2.084,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.084,14	250,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.084,14

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	77,50	0,00	2.084,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES	0-Por conta do Rem				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE, 1080	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			1,890	1,890

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
3427	ETOMIDATO IV 2MG/ML 10ML GEN CX25AMP CRISTALIA	30049039	5/00	6108	CX	2,0000	189,7500	379,50	0,00	379,50	45,54		12,00	
3351	BETACRIS (Metoprolol) IV 1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA	30049039	5/00	6108	CX	2,0000	126,4000	252,80	0,00	252,80	30,34		12,00	
3432	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA	30049099	5/00	6108	CX	2,0000	360,5000	721,00	0,00	721,00	86,52		12,00	
2650	CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	30042059	5/00	6108	CX	2,0000	206,5000	413,00	0,00	413,00	49,56		12,00	
3480	NITROPRUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF. CX5FA CRISTALIA	30049099	5/00	6108	CX	2,0000	74,5000	149,00	0,00	149,00	17,88		12,00	
3433	PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR CRISTALIA	30049099	5/00	6108	CX	3,0000	56,2800	168,84	0,00	168,84	20,26		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / id 3874626113 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 / Numero do Pedido BELIVE 82279 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1291,64/ ICMS Destino: R$ 77,50 (100% em 2020) / Email do Destinatário: FINACEIRO@TABOAO.AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi e (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass.:

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 06/05/2025 15:28

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 2.084,1400**	**↑1.41 % | R$ 28,9540**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS com 50	100,0	4,1300	413,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra:↓3.95% \| R$ 0,1700 | R$ 17,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO IV 2MG/ML 10ML GEN CX25AMP CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	7,5900	379,5000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,9900 \| Variação da Última Compra:↑8.58% \| R$ 0,6000 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	BETACRIS (Metoprolol) IV 1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	12,6400	252,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$14,2583 \| Variação da Última Compra:↓11.35% \| R$ 1,6183 | R$ 32,3660 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
67202 - NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	36,0500	721,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$32,9000 \| Variação da Última Compra:↑9.57% \| R$ 3,1500 | R$ 63,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROPRUS	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	10,0	14,9000	149,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$16,1520 \| Variação da Última Compra:↓7.75% \| R$ 1,2520 | R$ 12,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR - 160+60 - Caixa - Solução Oral - CRISTALIA Caixa com 12	36,0	4,6900	168,8400
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$4,7500 \| Variação da Última Compra:↓1.26% \| R$ 0,0600 | R$ 2,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	**Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,3000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1899**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS com 50	100,0	4,1300	413,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	100,0	4,2398	423,9800	
Comentário: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN BIOCHIMICO					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA - 1 - CX - FA - EUGIA CX com 50	100,0	4,2900	429,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Embalagem:** 50	100,0	4,4000	440,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56130	**Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML (C1)-BLAU-CX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML (C1)-BLAU-CX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,8900**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO IV 2MG/ML 10ML GEN CX25AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	7,5900	379,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	8,7412	437,0600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	50,0	9,0676	453,3800	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ-25AMPX10ML-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ-25AMPX10ML-BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 25	50,0	9,9900	499,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66296	**Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,2583**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **14,8500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BETACRIS (Metoprolol) IV 1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	12,6400	252,8000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML com 5	20,0	13,6112	272,2240	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	14,2583	285,1660	
Comentário: METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	14,4727	289,4540	
Comentário: Validade: 24/01/2027					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BETACRIS 5MG CX C/10AMP X 5ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	15,4200	308,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67202	**NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **32,9000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **37,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	36,0500	721,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	37,5642	751,2840	
Comentário: NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRIDIL 50MG CX C/10AMP X 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	37,7700	755,4000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML - TRIDIL - C/10 AMP 10ML - CRISTALIA **Marca:** NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML - TRIDIL - C/10 AMP 10ML - CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	39,2566	785,1320	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 50MG CX C/10 AMP 10ML TRIDIL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** NITROGLICERINA 50MG CX C/10 AMP 10ML TRIDIL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	20,0	39,3221	786,4420	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema - Frasco	Frasco	36.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **J.P.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,7500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,2115**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,2115**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR - 160+60 - Caixa - Solução Oral - CRISTALIA Caixa com 12	36,0	4,6900	168,8400	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ENEMA JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 50	36,0	4,7500	171,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	5,6325	202,7700	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP **Marca:** PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP **Embalagem:** 12	36,0	6,4391	231,8076	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-FLEXENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR (NS) **Marca:** AIRELA-CAIXA-FLEXENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR (NS) **Embalagem:** 50	36,0	6,7668	243,6048	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014848477611010000259046
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.320
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.590,46
VALOR COBRADO 2.590,46
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8A2.801.2BC.107.AD5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 002220525
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2205 2517 8839 0674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250133771679 06/05/2025 09:57:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 03/06/2025 2.590,46								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.297,46	155,70	0,00	0,00	2.590,46

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	2.590,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINA	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CAIXA			50,000	29,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX LOTE: 102024 - DT.FABR: 01/10/2024 - DT. VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 789801092028 8 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRIC ANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	060	6108	UN	300,00	4,31000	1.293,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
14611	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT020A - DT.FABR: 06/11/2024 - DT. VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 789677533450 0 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRI CANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPOR TACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	400,00	1,07770	431,08	431,08	51,73	0,00	12.00%	0.00%
14612	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT020A - DT.FABR: 06/11/2024 - DT. VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 789677531008 5 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRI CANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPOR TACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	400,00	1,08410	433,64	433,64	52,04	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 387531152, CONTRATO DE GESTAO N S-40[illegible]2023 - P[illegible] 22.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Ja[illegible]m Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 915280 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV[illegible]26/10 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 131.89 (5.09%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fun[illegible] de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 94.94 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Conferido na Entrada NF
Taboão da Serra / SP
Ro-Arco
TEC-TAF-AGG, 09/05/25

19372

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000220525
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2205 2517 8839 0674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250133771679 06/05/2025 09:57:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14613	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT022B - DT.FABR: 06/11/2024 - DT. VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 789677531009 2 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRI CANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPOR TACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	200,00	1,07770	215,54	215,54	25,86	0,00	12.00%	0.00%
14614	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT020A - DT.FABR: 17/12/2024 - DT. VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 789677533410 4 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRI CANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPOR TACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	200,00	1,08600	217,20	217,20	26,07	0,00	12.00%	0.00%

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
03/06/2025	00220525	R$	2.590,46

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000148484-8**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00014.848477 6 11010000259046**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **03/06/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	00220525	DM	N	06/05/2025

Nosso Numero: **14000000000148484-8**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **2.590,46**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00014.848477 6 11010000259046**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **03/06/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	00220525	DM	N	06/05/2025

Nosso Numero: **14000000000148484-8**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **2.590,46**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido".
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.590,4600**	**↓0.75 % | R$ 19,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX	**Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	300,0	4,3100	1.293,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$4,3100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)	**Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** P com 1	400,0	1,0777	431,0800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0777 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,5	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)	**Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** 1	400,0	1,0841	433,6400
***Referência:** 23/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,1804 \| Variação da Última Compra:↓8.16% \| R$ 0,0963 | R$ 38,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 8,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)	**Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** 1	200,0	1,0777	215,5400
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0686 \| Variação da Última Compra:↑0.85% \| R$ 0,0091 | R$ 1,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
126 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 8,5	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)	**Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** P com 1	200,0	1,0860	217,2000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra:↑8.6% \| R$ 0,0860 | R$ 17,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **4,3100**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **4,1211**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,3761**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	300,0	4,3100	1.293,0000	Confirmado
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / - - POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	4,4000	1.320,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 **Marca:** POLAFIX **Embalagem:** CX com 20	300,0	4,4096	1.322,8800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	4,4400	1.332,0000	
Comentário: Validade: 01/07/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	300,0	4,4648	1.339,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 20	300,0	4,5720	1.371,6000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M CX/20UND - Val: MAIOR 12m					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10187	ATADURA GESSO PREMIUM 20CMX4M 156928 C/20 - CREMER **Marca:** 10187	atadura gesso premium 20cmx4m 156928 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	300,0	5,1526	1.545,7800	
Comentário: CREMER					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS - CÓD.F00240[ART. ORTOP. MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA 20CM x 4MTS - CÓD.F00240[ART. ORTOP. MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX **Embalagem:** 20	300,0	5,3501	1.605,0300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTEC BRANCO 50CM X 50M **Marca:** DESCRATEC **Embalagem:** ROLO com 1	90,0	7,2000	648,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M ALICE EXTRA BRANCO C/10 **Marca:** ABN PAPEIS **Embalagem:** CX com 10	90,0	7,3925	665,3250	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =+PAPEL LENCOL BRANCO 50CMX50MT C/10 **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** CX com 10	90,0	8,0307	722,7630	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** ROLO PAPEL LENCOL 50m X50cm - (DESCARBOX) **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** caixa com 1	90,0	8,1000	729,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50 X 50 100% CELULOSE BRANCO - PREMIUM - CXA C/10 RL - DESCARBOX **Marca:** PAPEL LENCOL 50 X 50 100% CELULOSE BRANCO - PREMIUM - CXA C/10 RL - DESCARBOX **Embalagem:** 10	90,0	9,3709	843,3810	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 100% CELULOSE BEM MED FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 100% CELULOSE BEM MED FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Embalagem:** 10	90,0	10,3613	932,5170	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS **Marca:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS **Embalagem:** 6	90,0	10,9000	981,0000	
Comentário: LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS MEYORS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO ECO - DESCARBOX **Marca:** PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO ECO - DESCARBOX **Embalagem:** 10	90,0	10,9394	984,5460	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LENÇOL HOSPITALAR 50X50 C/ 6 ROLOS **Marca:** LENÇOL HOSPITALAR 50X50 C/ 6 ROLOS **Embalagem:** 4 com 6	90,0	12,3600	1.112,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares**		**400.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) **Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** 1	400,0	1,0841	433,6400	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,5 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) **Marca:** TARGA SA **Embalagem:** embalagem com 1	400,0	1,0900	436,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK_LUVAS **Marca:** DESCARPACK_LUVAS **Embalagem:** 50	400,0	1,1804	472,1600	
Comentário: 34406 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,1804	472,1600	
Comentário: 34406 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	400,0	1,1900	476,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,2000	480,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Embalagem:** 200	400,0	1,2000	480,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** PR com 200	400,0	1,2149	485,9600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +LUVA CIR. EST. N.7,5 C/PO SENSICARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** PAR com 1	400,0	1,2763	510,5200	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,2900	516,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO SENSICARE - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO SENSICARE - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Embalagem:** 200	400,0	1,3091	523,6400	
Comentário: Validade do Produto: 16/07/29					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 7.5 ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	400,0	1,3200	528,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LUVA CIRURG ESTERIL Nº 7.5 INT - LIFE PLUS - **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** pacote com 1	400,0	1,3268	530,7200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0 - Pares**		**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) **Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** 1	200,0	1,0777	215,5400	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 8.0 - 50 PARES-EST-MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 50	200,0	1,1250	225,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE **Marca:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE **Embalagem:** 1	200,0	1,1450	229,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0(ISO) - - DESCARPACK **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0(ISO) - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	200,0	1,1700	234,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1804	236,0800	
Comentário: 34407 - LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK_LUVAS **Marca:** DESCARPACK_LUVAS **Embalagem:** 50	200,0	1,1804	236,0800	
Comentário: 34407 - LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1900	238,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** PR com 200	200,0	1,2149	242,9800	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 50	200,0	1,2359	247,1800	
Comentário: LUVA CIRURGICA LATEX COM PO TAM 8,0 CX C/50 PARES MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2900	258,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,7208	344,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,9000	380,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LUVA CIRUR LIFE PLUS LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LUVA CIRUR LIFE PLUS					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	3,9000	780,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 PAR					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8,0 C/ 200 PARES C/ TALCO **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** UN com 200	200,0	6,2240	1.244,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
126	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,5 - Pares**		**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) **Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** P com 1	200,0	1,0860	217,2000	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,5 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) **Marca:** TARGA SA **Embalagem:** embalagem com 1	200,0	1,0950	219,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK_LUVAS **Marca:** DESCARPACK_LUVAS **Embalagem:** 50	200,0	1,1804	236,0800	
Comentário: 34408 - LUVA CIRURGICA 8,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161207986429903019621253511020000100000
BENEFICIARIO:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L
NOME FANTASIA:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.321
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.150.157.2EA.974.418
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - VALOR TOTAL: R$ 1.000,00		NF-e Nº 000001858 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA RUA ATANAZIO SOARES, 1234 - VILA OLIMPIA - CEP:18075-000 - SOROCABA - SP TEL: (15)3311-2137	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001858** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0509 1786 9100 0192 5500 1000 0018 5817 6854 7996 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		135251240604959 10/05/2025 14:05:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
669450710116		09.178.691/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45.349.461/0017-70	10/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	10/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		14:05:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD			06783-230
MUNICÍPIO		**UF**		**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/06/2025	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ATANAZIO SOARES, 1234	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PTA000010	BOBINA SELADORA 30 CM X 0,12 MM KG REFILADO 1 LADO	39232190	0102	5102	UN	5,000	200,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ferreira Assinatura:
Função: Financeiro Data: 12/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 - PED.: 387462286.1 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO Pedido Numero: 000178	

inter

Boleto Pix
R$ 1.000,00

Quem vai receber:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
Endereço do Beneficiário
ATANAZIO SOARES 1234 , 18075-000 SOROCABA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	04/06/2025	1.000,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/278316549	00019/112/9030196212-5	

inter | 077-9 | **07790.00116 12079.864299 03019.621253 5 11020000100000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					04/06/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA					00019/278316549
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
10/05/2025	1858	DM	NÃO	10/05/2025	00019/112/9030196212-5
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.000,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 10% EM 05/06/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 05/06/2025.

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NAO SERÁ ACEITO DEPOSITO EM C/C APOS O VENCIMENTO.
REFERENTE A NF 1858
Data Limite para pagamento: 04/07/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**25 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.000,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112479 - BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS	BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL	**Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 4	5,0	200,0000	1.000,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$200,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 64662 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL

ID:387462286 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/05/2025 às 13h19m	**05/05/2025 às 9h10m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112479	**BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS -**	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **200,0000**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **180,0000**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **180,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL **Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 4	5,0	200,0000	1.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** BOBINA TERMICA **Marca:** MAX PRINT **Embalagem:** UNID com 4	4,0	391,5000	1.566,0000	

Comentário: Bobina para Seladora Plastica Tubolar 30X0,10 180 Metros

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090286293200700275145175711020000244875
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.322
NOSSO NUMERO 28629320000275145
CONVENIO 02862932
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.448,75
VALOR COBRADO 2.448,75
==========
NR.AUTENTICACAO A.152.51B.DD3.492.BD4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.448,75 DESTINATÁRIO: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 0 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.701
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP

ROD C.POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31, 0
ITAPEVI - 06696-110
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 06240092100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.701
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0514 1153 8800 0423 5500 1000 0067 0110 0402 1963

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	**135251182009608 - 05/05/2025 15:40:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
373377997119			**14.115.388/0004-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**05/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 0	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**05/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		**15:31:39**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.448,75	**293,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.448,75**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.448,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CX PAP**	**DIVERSOS**		**24,000**	**24,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0017002	CLOR DOBUTAMINA 250MG CX10AMPX20ML ANVISA: ISENTO Lote: 24081884 Quant: 50000 Fab: 25/04/2025 Val: 31/08/2026	30039099	0/00	5102	AMP	50,0000	4,2000	210,00	0,00	210,00	25,20		12,00	
0017004	LIDOCAINA 2 SV INJ 20ML CX25FR GEN ANVISA: ISENTO Lote: 24061599 Quant: 75000 Fab: 25/04/2025 Val: 30/06/2026	30039053	0/00	5102	FRA	75,0000	3,2900	246,75	0,00	246,75	29,61		12,00	
0017006	ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID ANVISA: ISENTO Lote: 24101753 Quant: 2400000 Fab: 25/04/2025 Val: 31/10/2026	30039079	0/00	5102	AMP	2.400,0000	0,8300	1.992,00	0,00	1.992,00	239,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 ART. 54 DO RCTESP EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE ART. 07 DA RDC430 DE 081020. PRACA DE PAGAMENTO BRASILIADF. PEDIDO 387462613.1 CONTRATO DE GESTAO N S4672023 P.A 22.6002023 ENT ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, CEP 06783230 TABOAO DA SERRASP VENDEDOR: 30 PARC001: 3|NF 0006701/1|2448,75|04/06/2025|	

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.006.701 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-701-100.402.196.3	135251182009608

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	15:31:39

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0006701/1	04/06/2025	2.448,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.TUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.448,75	293,85	0,00	0,00	2.448,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	2.448,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PYN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	[1]				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 1 B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX PAP	DIVERSOS	0006701	24,00	24,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REF. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	TEXTO MVA	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898122912650	+ CLOF DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML Vlr Aprox Tributos 8925,2	HYPOFARMA	31/09/2026	24061884	30039099		000	5102	AMP	50,00 OK	4,200	R$210,0000	210,00	25,20	0,00	12	0
7898122911808	+ LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25PR GEN Vlr Aprox Tributos R$29,61	HYPOFARMA	30/06/2026	24061599	30039053		000	5102	FRA	75,00 OK	3,293	R$246,7500	246,75	29,61	0,00	12	0
7898122913147	+ ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID Vlr Aprox Tributos R$239,04	HYPOFARMA	31/10/2026	24101753	30039079		000	5102	AMP	2400,00 OK	0,830	R$1.992,0000	1.992,00	239,04	0,00	12	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$293,85 Conforme lei nº 12.741/12 ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<!! A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, VIDA UTIL E DE ACORDO COM A RDC430 DE 08/10/20. PRAZO DE PAGAMENTO: 30DF LIA/DF.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR: 50105 CONDIÇÃO PAGAMENTO: 30 DIAS	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edisonia Ass.:
Cargo: Tec Farm. Data: 06/05/25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
04/06/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

Endereço Beneficiário

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
05/05/2025	NF 0006701/1	DM	N	05/05/2025	28629320000275145

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.446,75

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 48,98 e juros de R$ 8,16 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
AVE C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa
17/28629320000275145

Beneficiário Final
Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02862.932007 00275.145175 7 11020000244875

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
04/06/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
05/05/2025	NF 0006701/1	DM	N	05/05/2025	28629320000275145

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.446,75

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 48,98 e juros de R$ 8,16 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
AVE C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa
17/28629320000275145

Pagador / Avalista
CPF Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 7.548,9500**	**↑0.34 % | R$ 25,9500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA	**Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	50,0	4,2000	210,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,0500 \| Variação da Última Compra:↓16.83% \| R$ 0,8500 | R$ 42,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA	**Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	2.400,0	0,8300	1.992,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra: ↑3.75% \| R$ 0,0300 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA	**Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	5.500,0	0,7500	4.125,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,7471 \| Variação da Última Compra: ↑0.39% \| R$ 0,0029 | R$ 15,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA	**Marca:** LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	75,0	3,2900	246,7500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.75.00 | Preço R$3,5500 \| Variação da Última Compra:↓7.32% \| R$ 0,2600 | R$ 19,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE	**Marca:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	80,0	12,1900	975,2000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$12,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	**Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,0500**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,4493**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	50,0	4,2000	210,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	50,0	4,4823	224,1150	
Comentário: DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML CX C/50 AP "GENERICO" **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	50,0	5,0348	251,7400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	50,0	5,4000	270,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ IV 20ML VP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ IV 20ML VP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	50,0	5,5284	276,4200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	**Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola**	**Ampola**	**2400.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1050.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,8283**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	2.400,0	0,8300	1.992,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	2.400,0	0,8910	2.138,4000	
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	2.400,0	0,9100	2.184,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	2.400,0	0,9101	2.184,2400	
Comentário: .					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080004129469559979670003611020001904821
BENEFICIARIO:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.323
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 19.048,21
VALOR COBRADO 19.048,21
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B4E.2B6.39E.349.786
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 05/05/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 19.048,21	NF-e Nº: 1110 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesso Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-150 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.110
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0540.9935.2700.0189.5500.1000.0011.1010.0007.6267

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
135251184274615 - 05/05/2025 18:43:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
206.675.109.115		40.993.527/0001-89	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(16)3374-8438	SP		18:43:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
1110/1 - 04/06/25 - 19048,21

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
19.048,21	2.285,79	0,00	0,00	19.048,21

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	19.048,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0				03.799.918/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ACESSO JOAO DE GOES. 1400	São Paulo			SP	131.009.960.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
181				1809,0000	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
1308 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G118224A - 13/12/2026 Qtde: 2760.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	2760,0000	2,6900	0,0000	7.424,40	7.424,40	890,93	0,00	12,00	0,00
1351 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G116724A - 13/12/2026 Qtde: 2000.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	2000,0000	3,2900	0,0000	6.580,00	6.580,00	789,60	0,00	12,00	0,00
1309 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G109824B - 27/11/2026 Qtde: 1232.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	1232,0000	4,0940	0,0000	5.043,81	5.043,81	605,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 387462613 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Pedido: 1026 /	

Contrato de Gestão HP
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Ass.:
Função: FARMACIA Data: 05/05/25

Banco Itaú S.A **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME			4695/99796-7	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			109 / 0004129-9	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
04/06/2025	1110/1NFE4	R$	19.048,21	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2025	1110/1NFE4	DMI		05/05/2025	109 / 0004129-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Valor do Documento
	109	R$		x		=	19.048,21

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 12,76
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 666,69

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — Cod. Interno: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Banco Itaú S.A **341-7** 34191.09008 00041.294695 59979.670003 6 1102000190482

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2025	1110/1NFE4	DMI		05/05/2025	109 / 0004129-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Valor do Documento
	109	R$		x		=	19.048,21

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 12,76
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 666,69

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — COD. INTERNO: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista: Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

Expert Suprimentos Medicos Ltda

40.993.527/0001-89

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 37.701,3480**	**↓7.48 % | R$ 3.046,3020**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA GRAY	**Marca:** DR GRAY S **Embalagem:** 25 AMPOLLA POR 4 ML com 25	600,0	0,8000	480,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:↓19.19% \| R$ 0,1900 | R$ 114,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 25	100,0	14,9900	1.499,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$17,4900 \| Variação da Última Compra:↓14.29% \| R$ 2,5000 | R$ 250,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUCAO ISOTONICA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML com 50	350,0	3,9900	1.396,5000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$5,0422 \| Variação da Última Compra:↓20.87% \| R$ 1,0522 | R$ 368,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1820	509,6000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra:↓4.21% \| R$ 0,0080 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.460,0	2,6900	14.687,4000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5460.00 | Preço R$2,8500 \| Variação da Última Compra:↓5.61% \| R$ 0,1600 | R$ 873,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 16	2.192,0	4,0940	8.974,0480
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2192.00 | Preço R$4,3900 \| Variação da Última Compra:↓6.74% \| R$ 0,2960 | R$ 648,8320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 250 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	3,2900	9.870,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 28/04/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,5400 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.06% \| R$ 0,2500 | R$ 750,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS	__Marca:__ EQUIPLEX __Embalagem:__ CAIXA com 200	1.600,0	0,1780	284,8000
*__Referência:__ 02/04/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.32% \| R$ 0,0120 | R$ 19,2000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	2800.0

Últimas compras

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **0,1980**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,1860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1820	509,6000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	2.800,0	0,1900	532,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	2.800,0	0,1988	556,6400	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 9 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	2.800,0	0,1990	557,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **farmace**
Qntd: **5220.0**
Preço Unit.: **2,8500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **5040.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **2,9435**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.460,0	2,6900	14.687,4000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** 60	5.500,0	2,7637	15.200,3500	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 100	5.500,0	2,7990	15.394,5000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML ISENTO PVC CX80FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 80	5.500,0	2,9000	15.950,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA C/ 60-CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100ML (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA C/ 60-CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100ML (E) **Embalagem:** 60	5.500,0	2,9352	16.143,6000	
Comentário: Validade: 28/03/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL/INJ/IV FR 100ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX (E)					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

24690001171050294400138073742512111010001525100
BENEFICIARIO:
MED CENTER COML LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COML LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COML LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.324
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15.251,00
VALOR COBRADO 15.251,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B42.4AB.AC7.758.1CE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000611648
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6116 4815 8208 2850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256631582398 05/05/25 17:59:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:59:28

FATURA / DUPLICATA

001 03/06/2025 15.251,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.251,00	610,04	0,00	0,00	15.251,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		15.251,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME(S)		652850	35,069 Kg	35,069 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01238300 9018.39.26	CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - SCTPAB006J/FAB.01/06/24/VAL.30/05/29 C/ 100 UN	0 100	6108 200	1 CV	185,000000	0,00% 0,00	185,00	185,00 185,00	0,00 0,00	7,40	0,00		4,00	0,00
01877300 9018.39.26	CATETER 16 C/DISP SEG - INT / - 108968L01/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28 C/ 100 UN	0 100	6108 200	1 CV	194,000000	0,00% 0,00	194,00	194,00 194,00	0,00 0,00	7,76	0,00		4,00	0,00
01231900 9018.39.26	CATETER 18 C/DISP SEG - INT / - 114391G01/FAB.01/08/24/VAL.31/07/29 C/ 100 UN	0 400	6108 200	4 CV	168,000000	0,00% 0,00	672,00	672,00 672,00	0,00 0,00	26,88	0,00		4,00	0,00
01231700 9018.39.26	CATETER 20 C/DISP SEG - INT / - 114391H02/FAB.01/06/24/VAL.31/05/29 C/ 100 UN	1 400	6108 200	14 CV	186,000000	0,00% 0,00	2.604,00	2.604,00 2.604,00	0,00 0,00	104,16	0,00		4,00	0,00
01232900 9018.39.26	CATETER 22 C/DISP SEG - INT / - 116050K01/FAB.01/09/24/VAL.31/08/29 C/ 100 UN	3 800	6108 200	38 CV	194,000000	0,00% 0,00	7.372,00	7.372,00 7.372,00	0,00 0,00	294,88	0,00		4,00	0,00
01232000 9018.39.26	CATETER 24 C/DISP SEG - INT / - 116050L02/FAB.01/10/24/VAL.30/09/29 C/ 100 UN	2 200	6108 200	22 CV	192,000000	0,00% 0,00	4.224,00	4.224,00 4.224,00	0,00 0,00	168,96	0,00		4,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Adriana Ass.:

Função: Tec. Enf. Data: 06/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 387531152.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 652850
Volume M3: 0,193329
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 2135,14

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:31

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 16.893,5156**	**↓2.55 % | R$ 441,8764**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51960 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	CATETER 16G INTRAVENOSO DISP DE SEG (I)	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 100	100,0	1,9400	194,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,5762 \| Variação da Última Compra: ↑23.08% \| R$ 0,3638 | R$ 36,3800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
94 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja	CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK	**Marca:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,8500	185,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1900 \| Variação da Última Compra: ↓15.53% \| R$ 0,3400 | R$ 34,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER 18G INTRAVENOSO DISP DE SEG (I)	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 100	400,0	1,6800	672,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,7253 \| Variação da Última Compra: ↓2.63% \| R$ 0,0453 | R$ 18,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER 20G INTRAVENOSO DISP DE SEG	**Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	1.400,0	1,8600	2.604,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$1,8200 \| Variação da Última Compra: ↑2.2% \| R$ 0,0400 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER 22 C/DISP SEG	**Marca:** POLIMED **Embalagem:** CX com 100	3.800,0	1,9400	7.372,0000
***Referência:** 01/04/2025 - Qtd.3800.00 | Preço R$1,9525 \| Variação da Última Compra: ↓0.64% \| R$ 0,0125 | R$ 47,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED	**Marca:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	2.200,0	1,9200	4.224,0000
***Referência:** 01/04/2025 - Qtd.2200.00 | Preço R$2,0999 \| Variação da Última Compra: ↓8.57% \| R$ 0,1799 | R$ 395,7800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA	**Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	300,0	2,0100	603,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,9844 \| Variação da Última Compra: ↑1.29% \| R$ 0,0256 | R$ 7,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX	**Marca:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Embalagem:** 1	132,0	3,1808	419,8656
***Referência:** 23/04/2025 - Qtd.132.00 | Preço R$3,3515 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.09% \| R$ 0,1707 | R$ 22,5324 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX	**Marca:** MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	15,6200	312,4000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$16,1812 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.47% \| R$ 0,5612 | R$ 11,2240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED	**Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	25,0	6,8900	172,2500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$7,2500 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.97% \| R$ 0,3600 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA	**Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Embalagem:** 100	2.700,0	0,0500	135,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.2700.00 | Preço R$0,0514 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.72% \| R$ 0,0014 | R$ 3,7800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** UROSET STANDART LUER LOCK 2000ML - MP **Marca:** UROSET STANDART LUER LOCK 2000ML - MP **Embalagem:** 50	150,0	5,6000	840,0000	
Comentário: .					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML MEDIX **Marca:** JIANGSU KANGHUA MEDICAL **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	150,0	6,2000	930,0000	
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** Urozamm SF Star- Bolsa coletora de urina 2.000ml Zammi **Marca:** ZAMMI / CHANGSHU **Embalagem:** Caixa com 50	150,0	7,5000	1.125,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** COLETOR URINA FECHADO 2000ML BIO URINE BIONAL **Marca:** COLETOR URINA FECHADO 2000ML BIO URINE BIONAL **Embalagem:** 50	150,0	17,9000	2.685,0000	

Comentário: Validade: 19/02/2028 - COLETOR URINA FECHADO 2000ML BIO URINE BIONAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51960	**CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16 -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - CATETER 16 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5762**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CATETER IV 16G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** CATETER IV 16G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,8100	81,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 16G INTRAVENOSO DISP DE SEG (I) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 100	100,0	1,9400	194,0000	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	20,0	60,0000	1.200,0000	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR 20CM BIOMEDICAL - BIOMEDICAL **Marca:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR 20CM BIOMEDICAL - BIOMEDICAL **Embalagem:** 1	20,0	65,9000	1.318,0000	
Comentário: BIOMEDICAL					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - MEDIKA **Marca:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - MEDIKA **Embalagem:** 1	20,0	74,8000	1.496,0000	
EPTCA Medical Devices Ltda	**Item:** SCW MEDICATH LTD **Marca:** SCW MEDICATH LTD **Embalagem:** 1	20,0	75,0000	1.500,0000	
Comentário: CVCP-2 7FX20CM - CATETER VENOSO CENTRAL SCW 2 LUMEN 7F 20CM SCW MEDICATH LTD					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL 2L 200/7FR FIRST LINE **Marca:** First Line Medical **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	20,0	80,5000	1.610,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
94	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,1900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIX - CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6330**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Marca:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,8500	185,0000	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 14G 1.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 14G 1.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	9,9360	993,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 14GX1,75 C/50UN 38186714 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	11,4100	1.141,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -**	**Unidade**	**400.0**

Últimas compras

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 18 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7253**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	400,0	1,4500	580,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 18G INTRAVENOSO DISP DE SEG (I) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 100	400,0	1,6800	672,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 18G X 45MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 18G X 45MM - MP **Embalagem:** 1000	400,0	1,6900	676,0000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	1,9441	777,6400	

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLYMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,4900**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	1.400,0	1,4900	2.086,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20G INTRAVENOSO DISP DE SEG **Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	1.400,0	1,8600	2.604,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (ROSA) **Marca:** TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA **Embalagem:** 100	1.400,0	1,8700	2.618,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (ROSA)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** 100 com 100	1.400,0	1,9441	2.721,7400	
Comentário: 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNID com 1	1.400,0	1,9730	2.762,2000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	1.400,0	2,0000	2.800,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 20G C/100 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	1.400,0	2,1125	2.957,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.400,0	2,1400	2.996,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** POLYMED-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 20 G **Marca:** POLYMED-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 20 G **Embalagem:** 100	1.400,0	2,2761	3.186,5400	
Comentário: Validade: 31/05/2029 - CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 20 G,1,1 X 33,POLIURETANO,RADIOPACO,CANHAO ROSA,REF:11105.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.400,0	2,3007	3.220,9800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	3800.0

Últimas compras

Data:**01/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - - INJEX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **1,9525**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9799**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9730**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 22 C/DISP SEG **Marca:** POLIMED **Embalagem:** CX com 100	3.800,0	1,9400	7.372,0000	Confirmado
Comentário: MARCA INJEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	3.800,0	1,9441	7.387,5800	
Comentário: 27031 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.800,0	1,9730	7.497,4000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	3.800,0	1,9800	7.524,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 INJEX (AZUL)					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	3.800,0	2,0000	7.600,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** POLYMED-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G **Marca:** POLYMED-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G **Embalagem:** 100	3.800,0	2,1919	8.329,2200	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G,0,9 X 25 ,POLIURETANO,RADIOPACO, CANHAO AZUL,REF:11106.					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 22G DISP SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Marca:** CATETER INTRAVENOSO 22G DISP SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Embalagem:** 100	3.800,0	2,2700	8.626,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/29					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 31/12/2027 - CATETER INSYTE AUTOGUARD BL 22G X 1.0 (38182314) UNIDADE BD.					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO (INSYTE AUTOGUARD) 22GAX1,00IN (0,9X25MM) C/50 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	3.800,0	5,3764	20.430,3200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	3.800,0	5,5800	21.204,0000	
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** 172-8-22-25 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 22GX25MM - AZUL - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 172-8-22-25 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 22GX25MM - AZUL - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	3.800,0	76,5000	290.700,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -**	**Unidade**	**2200.0**

Últimas compras

Data:**01/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **2,0999**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **savemed**
Qntd: **2700.0**
Preço Unit.: **1,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	2.200,0	1,9200	4.224,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.200,0	2,0000	4.400,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 INJEX (AMARELO)					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	2.200,0	2,0000	4.400,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090996993035316935152690000811020000103189
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.325
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.031,89
VALOR COBRADO 1.031,89
==========
NR.AUTENTICACAO 8.007.2B2.90B.DD6.611
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES. 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.291.599
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2915 9910 1401 7649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DN	131256637418377 - 07/05/2025 18:37:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA. 862	JARDIM RECORD		06783-230	07/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
31614 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0017-70**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		**SP**	**01633748438**

FATURA

Número: 291599 Valor Original: 1.031,89 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.031,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.031,89	123,82	0,00	0,00	1.028,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	272,40	1.031,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES	1110/1039	0	17,739	17,739

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
205030	CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS Lote 4H9443 Dt Fabricacao 28/06/2024 Dt Validade 01/06/2026	30049069	0 00	6108	CP	810,0000	0,0772963	62,61	62,79	7,53	0,00	12	0,00	11,74
212660	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) Lote 12902123 Dt Fabricacao 01/11/2023 Dt Validade 01/11/2025	30049064	0 00	6108	AP	400,0000	0,5432000	217,28	217,91	26,15	0,00	12	0,00	58,12
205036	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS Lote 4K4503 Dt Fabricacao 01/10/2024 Dt Validade 01/10/2026	30043220	0 00	6108	CP	210,0000	0,1648095	34,61	34,71	4,17	0,00	12	0,00	10,64
213493	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVAR ITS Lote 2447395 Dt Fabricacao 01/10/2024 Dt Validade 01/09/2026	30049099	0 00	6108	DR	800,0000	0,5705000	456,40	457,73	54,93	0,00	12	0,00	122,09
207369	ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS Lote 4B5059 Dt Fabricacao 26/10/2023 Dt Validade 26/10/2025	30049059	0 00	6108	CP	60,0000	0,2841667	17,05	17,10	2,05	0,00	12	0,00	4,56

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001. Venc.: 04/06/2025, Valor: 1.031,89 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 272,40 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260: OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112. IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 387462613 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETHRA DAV: 1651404 Val	

DAV - 1651404

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeitas condições de acordo com o pedido / pedido de compra.
Nome:
Função: Assistencia Data: 12,05,25

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.031,89	NF-e 000291599 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.291.599
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2915 9910 1401 7649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131256637418377 - 07/05/2025 18:37:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
204718	IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS Lote 4M5419 Dt Fabricacao 23/10/2024 Dt Validade 01/10/2026	30049059	0 00	6108	CP	24,0000	0,2675000	6,42	6,44	0,77	0,00	12	0,00	1,72
204607	MALEATO ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED Lote 2411231 Dt Fabricacao 08/05/2024 Dt Validade 01/11/2025	30039077	0 00	6108	CX	500,0000	0,0399000	19,95	20,01	2,40	0,00	12	0,00	6,13
200833	SULFADIAZINA PRATA 1 400G CREME GEN - NATIVITA Lote 250274 Dt Fabricacao 01/03/2025 Dt Validade 01/03/2027	30049072	0 00	6108	PO	6,0000	35,7616667	214,57	215,20	25,82	0,00	12	0,00	57,40

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
or do ICMS Uf Destinatario: R$41,95. - CONTRIBUINTE COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatario: 41,95

Comprovante de Entrega

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			3163/51526-9	04/06/2025
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			E291599-1	109/9699303-5
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.031,89	0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: PIETHRA OLIVEIRA SARRUF ALMEIDA **Telefone:** (16)3374-8438

Corte aqui

Banco Itaú S.A.

Recibo do sacado

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			3163/51526-9	04/06/2025
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			E291599-1	109/9699303-5
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.031,89	0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: PIETHRA OLIVEIRA SARRUF ALMEIDA **Telefone:** (16)3374-8438

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. 341-7| 34191.09099 69930.353169 35152.690000 8 11020000103189

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					04/06/2025
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					3163/51526-9
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/05/2025	E291599-1	DM	N	07/05/2025	109/9699303-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.031,89

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Cobrar Multa de 5% e Juros de 0,33% a.d. após vencimento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
INCLUSÃO NO SERASA - 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
OS REPRESENTANTES NÃO ESTÃO AUTORIZADOS PELA EMPRESA A RECEBER NENHUM TITULO.

(-) Desconto/ Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA | 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:28

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 1.031,0248**	**↓ 10.17 % | R$ 116,7598**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS	**Marca:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	810,0	0,0773	62,6130
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.810.00 | Preço R$0,2523 \| Variação da Última Compra: ↓ 69.36% \| R$ 0,1750 | R$ 141,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS	**Marca:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	800,0	0,5705	456,4000
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,4880 \| Variação da Última Compra: ↑ 16.91% \| R$ 0,0825 | R$ 66,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 10h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1)	**Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) **Embalagem:** 100	400,0	0,5432	217,2800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,6440 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.65% \| R$ 0,1008 | R$ 40,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66465 - Enalapril, maleato 10 mg	MALEATO ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED	**Marca:** MALEATO ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED **Embalagem:** 500	500,0	0,0399	19,9500
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0304 \| Variação da Última Compra: ↑ 31.25% \| R$ 0,0095 | R$ 4,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66261 - Espironolactona 25 mg	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS	**Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	210,0	0,1648	34,6080
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,1698 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.94% \| R$ 0,0050 | R$ 1,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS	**Marca:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2841	17,0460
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2795 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.65% \| R$ 0,0046 | R$ 0,2760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66327 - Ivermectina 6 mg	IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS	**Marca:** IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS **Embalagem:** 4	32,0	0,2675	8,5600
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$0,3123 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.35% \| R$ 0,0448 | R$ 1,4336 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA	**Marca:** SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA **Embalagem:** 1	6,0	35,7613	214,5678

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$36,3000 | Variação da Última Compra:🡻 1.48% | R$ 0,5387 | R$ 3,2322
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h54min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	**CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **NOVA QUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,2523**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0365**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0737**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	810,0	0,0773	62,6130	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - CIMED **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - CIMED **Embalagem:** 30	800,0	0,0797	63,7600	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** EMS **Embalagem:** 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 com 30	800,0	0,0800	64,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	800,0	0,0800	64,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	800,0	0,0800	64,0000	
Comentário: Validade: 08/09/2026 - CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG GENERICO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	800,0	0,0819	65,5200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	800,0	0,5705	456,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 10h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS - HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS / NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS - HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS / NOVARTIS **Embalagem:** 60	600,0	0,6300	378,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG NOVARTIS DRAGEA - APRESOLINA - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA 25mg NOVARTIS Dragea - APRESOLINA - NOVARTIS **Embalagem:** 20	600,0	0,7500	450,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HIDRALAZINA 25MG - NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG - NOVARTIS **Embalagem:** 30	600,0	1,0000	600,0000	

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	**Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6440**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6652**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6977**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) **Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) **Embalagem:** 100	400,0	0,5432	217,2800	Confirmado
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - UNI-DIAZEPAX **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - UNI-DIAZEPAX - 5mg - AMPOLA - ML - UNIÃO QUIMICA AMPOLA com 50	200,0	0,6200	124,0000	
Comentário: VALIDADE: 31/07/2025					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	200,0	0,6440	128,8000	
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A **Embalagem:** 100	200,0	0,6552	131,0400	
Comentário: DIAZEPAM (GENÉRICO) *B1* 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,7236	144,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66465	Enalapril, maleato 10 mg - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G)**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0304**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0355**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0342**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500	400,0	0,0387	15,4800	
Comentário: Validade: 30/12/2025 - ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALEATO ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED **Marca:** MALEATO ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED **Embalagem:** 500	500,0	0,0399	19,9500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	400,0	0,0400	16,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	400,0	0,0424	16,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** 1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) **Marca:** 1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 500	400,0	0,0463	18,5200	
Comentário: VALIDADE: 13/07/2026 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66261	**Espironolactona 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,1698**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **0,1921**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,1894**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	210,0	0,1648	34,6080	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	200,0	0,1698	33,9600	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Embalagem:** 30	200,0	0,1733	34,6600	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25 MG CP VIA ORAL VP - ESPIRONOLACTONA - EMS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25 MG CP VIA ORAL VP - ESPIRONOLACTONA - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,1751	35,0200	
Comentário: Validade do Produto: 30/12/25					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	200,0	0,1824	36,4800	
Comentário: ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66207	**Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2795**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2808**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,2507**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	60,0	0,2800	16,8000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG (ISORDIL) C/30 **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	60,0	0,2821	16,9260	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Marca:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2841	17,0460	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	60,0	0,2902	17,4120	
Comentário: Validade: 23/09/2026 - ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO ISORDIL EMS					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ISORDIL 5MG SL CP CX C/30 (ISOSSORBIDA) - EMS **Marca:** ISORDIL 5MG SL CP CX C/30 (ISOSSORBIDA) - EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2997	17,9820	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66327	**Ivermectina 6 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**30.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,3123**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2621**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** IVERMECTINA **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 com 4	30,0	0,2300	6,9000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 4	30,0	0,2460	7,3800	
Comentário: Validade: 12/10/2026 - IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS **Marca:** IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS **Embalagem:** 4	32,0	0,2675	8,5600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LEVERCTIN 6MG 4COM - S **Marca:** EMS **Embalagem:** LEVERCTIN 6MG 4COM - S - 1 - CX - CP - EMS CX com 4	30,0	0,2700	8,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IVERMECTINA 6MG CX C/125BLT X 4CPR GEN **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 500	30,0	0,4710	14,1300	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** IVERMECTINA 6MG C/4 COMP-VITAMEDIC - ZZH - VITAMEDIC INDUSTRIA **Marca:** IVERMECTINA 6MG C/4 COMP-VITAMEDIC - ZZH - VITAMEDIC INDUSTRIA **Embalagem:** 4	30,0	0,7375	22,1250	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme - Pote	Pote	6.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **36,3000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400GR (S) - - PRATI DONADUZZ**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **35,6500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **33,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 7897848502482 **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 24	6,0	34,8900	209,3400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA **Embalagem:** 1	6,0	35,7613	214,5678	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h54min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR 400G - SULFADIAZINA DE PRATA - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR 400G - SULFADIAZINA DE PRATA - NATIVITA **Embalagem:** 1	6,0	37,2818	223,6908	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/26					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	6,0	38,6100	231,6600	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA CR 1 400G GENERICO - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (GENERICO) / NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA CR 1 400G GENERICO - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (GENERICO) / NATIVITA **Embalagem:** 1	6,0	40,2162	241,2972	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00490233020020055001004183210006811020000275000
BENEFICIARIO:
NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE
NOME FANTASIA:
NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE
CNPJ: 35.753.111/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE
CNPJ: 35.753.111/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.326
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.750,00
VALOR COBRADO 2.750,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.976.4C2.DDB.02A.023
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.750,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.042.723
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

Rua SIBIPIRUNA, 205 MODULO 11
PRAZERES - 54335-100
Jaboatao dos Guararapes - PE Fone/Fax: 8141412416

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.723
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2625 0535 7531 1100 0153 5500 1000 0427 2318 5192 7816

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	**126250044590223 - 05/05/2025 12:46:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
086557238			**35.753.111/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**05/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**05/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1633748438**		**12:46:30**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/06/2025**
Valor	**R$ 2.750,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.750,00	**330,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.750,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**165,00**	**0,00**	**0,00**	**2.750,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**29.219.812/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SARGENTO SILVINO MACEDO N. SN	**Recife**	**PE**	**074919806**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**11,400**	**11,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
884	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI INJ. C/50 F.A - TEUTO (S) Lote: 2505844 D.Fab: 29/08/24 D.Val: 29/08/26 | S | S | 7896112125051 Lote: 2505844 Quant: 10000 Fab: 29/08/2024 Val: 29/08/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=165,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30041013	0/00	6108	CX	10,0000	275,0000	2.750,00	0,00	2.750,00	330,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$165,00 + FCP R$0,00 DIFAL da UF Origem R$0,00. | Vendedor: 201 Pedido: 25346 Cliente: 2728/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 a conf Art.19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decretoA44.650AdeA2017 Inf. fisco: GNRE	

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

Rua SIBIPIRUNA N 205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES Jaboatao dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416 CEP 54335100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 42.723
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0535 7531 1100 0153 5500 1000 0427 2318 5192 7818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc. destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250044590223 05/05/2025 12:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086557236

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO: 05-05-2025

ENDEREÇO: Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 2728

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD

CEP: 06.783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05-05-2025

MUNICÍPIO: Taboao da Serra

FONE/FAX: (16) 3374-8438

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 12:46:30

FATURA/DUPLICATA

V-BOLETO - 30 DIAS|OUT+001 Venc=04/06/25 Valor=2.750,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.750,00	330,00	0,00	0,00	2.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA LOGISTICA EIRELI	0 - Emitente				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SARGENTO SILVINO MACEDO N. SN	Recife	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				11,4000 Kg	11,4000 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
884	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI INJ. C/SC F.A - TEUTO (S) | Lote: 2505844 D.Fab: 29/05/24 D.Val: 29/05/29 | S | S | 7899112125051	30041013	000	6108	CX	10	275,00	0,00	0,00	2.750,00	2.750,00	330,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF no R$165,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Vendedor: 201 Pedido: 25346 Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE Produtos incentivados Conv 01/99, Conv 73/04, Conv 162/94, Conv 140/01 e Conv 100/02 a conf Art.19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decretoA44 650AdeA2017

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: José Assi

Função: Farmacêutica Data: 08/05/25

| 004-3 |

AVISO DE RECEBIMENTO

Beneficiário	Pagador	Vencimento	Nosso Número
NORD PRODUTOS EM SAUDE	Pagador: 2728-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	04/06/2025	0010418-3

Número do Documento	Valor do Documento	Assinatura Recebedor	Data Recebimento
42723/1	2.750,00		/ /

Banco do Nordeste

BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. | 004-3 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
Até o vencimento preferencialmente no Santander, após o vencimento somente no Santander.

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário: NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA - CNPJ: 35.753.111/0001-53
RUA SIBIPIRUNA,205 MODULO 11, PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PE CEP: 54.335-100

Agência/Código: 00233/00020055

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data	Nosso Número
05/05/2025	42723/1	DM	N	05/05/2025	0010418-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	21	R$			2.750,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.
Após o vencimento cobrar:
Multa de 2% a.m - R$ 55,00
juros de 0,266% a.d - R$ R$ 7,32

(-)Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 2.750,00

Pagador/Endereço	Bairro/Cidade-UF	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, - CEP: 06.783-230	JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA/SP	45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica

BANCO DO NORDESTE DO BRASIL | 004-3 | 00490.23302 00200.550010 04183.210006 8 11020000275000

Local de Pagamento
Até o vencimento preferencialmente no Santander, após o vencimento somente no Santander.

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário: NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA - CNPJ: 35.753.111/0001-53
RUA SIBIPIRUNA,205 MODULO 11, PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PE CEP: 54.335-100

Agência/Código Beneficiário: 00233/00020055

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data	Nosso Número
05/05/2025	42723/1	DM	N	05/05/2025	0010418-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	21	R$			2.750,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.
Após o vencimento cobrar:
Multa de 2% a.m - R$ 55,00
juros de 0,266% a.d - R$ R$ 7,32

(-)Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 2.750,00

Pagador/Endereço	Bairro/Cidade-UF	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, - CEP: 06.783-230	JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA/SP	45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:27

Nord Produtos Em Saude Ltda

35.753.111/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.750,0000**	**↓ 9.84 % | R$ 300,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66656 - Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml	BEPEBEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	500,0	5,5000	2.750,0000

***Referência:** 10/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$6,1000 | Variação da Última Compra: ↓ 9.84% | R$ 0,6000 | R$ 300,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**10/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **6,1000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Uni Hospitalar Ltda**
Marca: **BENZETACIL 1.200.000U FA 4ML CX C/50 (BENZILPENICILINA BENZATINA FA) - EUROFARMA / SP**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **5,8800**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	500,0	5,5000	2.750,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	500,0	6,1900	3.095,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A C/DIL (BENZETACIL) **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	6,3780	3.189,0000	
Comentário: VERIFICAR A PREVISAO DE ENTREGA					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080307478009328940700009711020000118540
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.327
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.185,40
VALOR COBRADO 1.185,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.9C6.407.71D.506.512
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida [1]
2-Entrada
No. 318648
Série 1

Chave de Acesso
3525.0505.8476.3000.0110.5500.1000.3186.4810.0573.1053
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		135251209460471
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/05/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

318648-A 04/06/2025 1.185,40									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
478855		17	Boleto Bancario #Error

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
437,40	78,73	0,00	0,00	1.185,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,58	1.185,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
25				67,450	67,450	0,237

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco	Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06.783-230
Municipio	**UF**	
TABOAO DA SERRA	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
58403	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 022025 01/01/2029 Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: F00233 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920257 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 100,61 Federal e 30,97 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	RL	440,000	1,70000	748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2404792 25/11/2026 Fabr: 26/11/2024 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780206875 Decr: Trib. Aprox R$: 58,83 Federal e 58,17 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	UN	324,000	1,35000	437,40	437,40	78,73	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
ID: 387531152.
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126 2010
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi.:
Função: Aux. Farmacia Data: 08/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.185,4000**	**↑0.37 % | R$ 4,3196**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	440,0	1,7000	748,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.440.00 | Preço R$1,6231 \| Variação da Última Compra: ↑4.74% \| R$ 0,0769 | R$ 33,8360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	**Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 108	324,0	1,3500	437,4000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.324.00 | Preço R$1,4411 \| Variação da Última Compra: ↓6.32% \| R$ 0,0911 | R$ 29,5164 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **620.0**
Preço Unit.: **1,6231**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,6350**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER **Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	440,0	1,6230	714,1200	
Comentário: CREMER					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	440,0	1,7000	748,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 01/01/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	440,0	1,7950	789,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX **Embalagem:** 20	440,0	1,9162	843,1280	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** CX com 20	440,0	1,9340	850,9600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	440,0	2,0363	895,9720	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS[ART ORTOP MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA 10CM x 3MTS[ART ORTOP MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX **Embalagem:** 20	440,0	2,1529	947,2760	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CMX3,0M **Marca:** CREMER **Embalagem:** UN com 20	440,0	2,2585	993,7400	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20 CYSNE-CREMER REF.216080 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	440,0	2,3318	1.025,9920	

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,4411**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **384.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **1,3899**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 108	324,0	1,3500	437,4000	Confirmado
Comentário: Validade: 06/12/2026 - CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	250,0	1,4411	360,2750	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Marca:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Embalagem:** 100	250,0	1,4500	362,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	250,0	1,4824	370,6000	
Comentário: 30359 - ESCOVA CLOREXIDINA C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	250,0	1,4824	370,6000	
Comentário: 30359 - ESCOVA CLOREXIDINA C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 48	250,0	1,5214	380,3500	
Comentário: ESCOVA DESCARTAVEL (CLOREXIDINA) SCRUB MX 2% CX C/48 UNIDADES CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	250,0	1,5700	392,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 48	250,0	1,5873	396,8250	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070475798764162575060009111020000351000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.328
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.510,00
VALOR COBRADO 3.510,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.EFF.BD2.2B0.87A.4AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CIRURGICA KD LTDA.

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.071.781
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0717 8117 6857 6522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135251181766876 05/05/2025 15:23:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UNIDADE MISTA DE SAU		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 71781 - Valor Original: R$ 3.510,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.510,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 04/06/2025 Valor R$3.510,00	BOLETO ANEXO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.510,00	631,80	0,00	0,00	1.288,87 (36,72 %)	3.510,00
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	3.510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA KD LTDA	0 - REMETENTE				09.260.071/0001-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 39 A (437) - VILA JACUI	SAO PAULO			SP	149930651111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			161,700	161,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
LVFGD	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100.DESCARPACK TRIB APROX R$ 657,07 FEDERAL E R$ 631,80 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SVFIAB030L QT: 300 VAL: 30/12/29	39262000	200	5102	CX	300	11,7000	0,00	3.510,00	3.510,00	631,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- ID 387531152 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 1289,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 Pedido do Cliente: 387531152	Contrato de Gestão Nº Tabatinga da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal de acordo com as condições de pagamento. Nome: Mariana Vida Nunes Função: Farmacêutica Data: 06/05/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2025 15:23:18

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04757.987641 62575.060009 1 11020000351000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/06/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 05/05/2025	Núm. do documento 71781		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2025	Nosso Número 157 / 00047579 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.510,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04757.987641 62575.060009 1 11020000351000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/06/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 05/05/2025	Núm. do documento 71781		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2025	Nosso Número 157 / 00047579 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.510,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Cirurgica kd Ltda - EPP

09.260.071/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.870,0000**	**↓0.97 % | R$ 37,7900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE GDE.	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	11,7000	3.510,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,8393 \| Variação da Última Compra: ↓1.18% \| R$ 0,1393 | R$ 41,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0890 \| Variação da Última Compra: ↑1.12% \| R$ 0,0010 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	1,6750	335,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,6913	338,2600	
Comentário: LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 8,5 CX/200PR - Val: MAIOR 12m					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,7208	344,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX BRASIL AMG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	1,7300	346,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	**Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -**	**Caixa**	**310.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GDE. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	11,7000	3.510,0000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK_LUVAS **Marca:** DESCARPACK_LUVAS **Embalagem:** 20	310,0	11,8153	3.662,7430	
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	310,0	11,9900	3.716,9000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 100 LUVAS - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	310,0	12,2900	3.809,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10	310,0	12,5064	3.876,9840	
Comentário: 32647 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/10-MED					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	310,0	12,8500	3.983,5000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032512700004726000283106811010000037510
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.329
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 375,10
VALOR COBRADO 375,10
==========
NR.AUTENTICACAO E.502.CE0.F7F.041.488
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 814374
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8143 7413 6605 6419

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251198776473 06/05/2025 20:28:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	06/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	12 MAIO 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/06/2025 375,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,10	45,01	0,00	0,00	375,10

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	375,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			20,20	20,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13976	IONCLOR 6% 60MG/ML 150ML S/ACUCAR-PRATI LT 24K0I4 (100) 11/2026 (Fornecedor: 9706, Lote: 24K0I4, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/11/-2024, Data Val: 30/11/2026)	30049099	500	5102	FR	100	3,5510	355,10	355,10	42,61	0,00	12,00	0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 50015656 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 50015656, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/20-26)	30049079	500	5102	CX	1	20,0000	20,00	20,00	2,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 387882869- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R20V2 R41P7V1 || #||
Pedido: 819270
Pedido Cliente: 387882869
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,04
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass. _____
Data: 12/05/25

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/05/2025 16:40

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 375,1000**	**↑4.13 % | R$ 14,8900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56093 - Cloreto de potassio 6% - 150 mL	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	100,0	3,5510	355,1000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,3569 \| Variação da Última Compra: ↑5.78% \| R$ 0,1941 | R$ 19,4100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 13h4m					
113666 - Quetiapina 25 mg	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	200,0	0,1000	20,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1226 \| Variação da Última Compra: ↓18.43% \| R$ 0,0226 | R$ 4,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 13h4m					

Cotação 387882869 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/05/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/05/2025 16:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56093	Cloreto de potassio 6% - 150 mL - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI-CAIXA-IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S)**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,3569**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **3,5510**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	100,0	3,5510	355,1000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 13h4m.

Comentário: 13976 - IONCLOR 6% 60MG/ML 150ML S/ACUCAR-PRATI

Cotação 387882869 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/05/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/05/2025 16:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113666	**Quetiapina 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **GEOLAB-CAIXA-HEM QUETIAPINA 25 MG CP (C1) HOSP (G)**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1226**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0998**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	200,0	0,1000	20,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 13h4m.					
Comentário: 26573 - QUETIAPINA 25MG 200 CP REVESTIDOS GEN-CRISTALIA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FUMARATO QUETIAPINA 25MG CPR GEN - GEOLAB (C1) **Marca:** FUMARATO QUETIAPINA 25MG CPR GEN - GEOLAB (C1) **Embalagem:** 500	200,0	0,1400	28,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** QUETIAPINA 25MG COMP (G) (I)/VP - - ZYDUS **Marca:** QUETIAPINA 25MG COMP (G) (I)/VP - - ZYDUS **Embalagem:** 30	200,0	0,1472	29,4400	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1500	30,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** 200	200,0	0,1547	30,9400	
Comentário: QUETIAPINA 25MG 20 BL /10 CP GEN CRISTALIA (C1)					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791497072149700296085008636806911020000164252
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.330
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.642,52
VALOR COBRADO 1.642,52
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EAF.DBC.651.66F.2BC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000611920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6119 2011 0672 9260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256634396073 06/05/25 17:42:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	07/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP			17:38:55

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2025 1.642,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.470,27	176,43	0,00	0,00	1.642,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.642,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME(S)		653195	59,778 Kg	59,778 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	CST	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC	VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00103300	3003.90.99	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - M40138/FAB.01/03/25/VAL.03/03/28	12 12	6108 000		300	FR	2,010000	0,00% 0,00	0,00	603,00	603,00 603,00	603,00	0,00 0,00		72,36	0,00		12,00	0,00
00990200	4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC178/25-D/FAB.05/04/25/VAL.05/04/27	2 0	6108 000		132	RL	3,180833	0,00% 0,00	0,00	419,87	419,87 419,87	419,87	0,00 0,00		50,38	0,00		12,00	0,00
00328700	6002.90.10	MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - 012025/FAB.01/01/25/VAL.30/12/29	1 5	6108 500		20	RL	15,620000	0,00% 0,00	0,00	312,40	312,40 312,40	312,40	0,00 0,00		37,49	0,00		12,00	0,00
00130700	9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - 9830/FAB.17/03/25/VAL.17/03/28	0 25	6108 740		25	UN	6,890000	0,00% 0,00	0,00	172,25	172,25 0,00	172,25	0,00 0,00		0,00	0,00		12,00	0,00
01485200	6210.10.00	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - 204-25/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 100 UN	0 2.700	6108 000		27	PC	5,000000	0,00% 0,00	0,00	135,00	135,00 135,00	135,00	0,00 0,00		16,20	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 387531152.2CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 653195
Volume M3: 0,216838
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 88,21

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal ao lado que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.:
Função: Auxiliar Adm. Data: 08/05/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Bradesco **237-2**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		611920/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	02/14970029685	04/06/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		1.642,52

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	06/05/2025

Bradesco **237-2**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/05/2025	611920/01	DM	N	07/05/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	02	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

237-2 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970029685-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.642,52
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 21497.002960 85008.636806 9 11020000164252

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/05/2025	611920/01	DM	N	07/05/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	02	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	04/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970029685-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.642,52
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:31

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 16.893,5156**	**↓2.55 % | R$ 441,8764**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51960 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	CATETER 16G INTRAVENOSO DISP DE SEG (I)	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 100	100,0	1,9400	194,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,5762 \| Variação da Última Compra: ↑23.08% \| R$ 0,3638 | R$ 36,3800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
94 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja	CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK	**Marca:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,8500	185,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1900 \| Variação da Última Compra: ↓15.53% \| R$ 0,3400 | R$ 34,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER 18G INTRAVENOSO DISP DE SEG (I)	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 100	400,0	1,6800	672,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,7253 \| Variação da Última Compra: ↓2.63% \| R$ 0,0453 | R$ 18,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER 20G INTRAVENOSO DISP DE SEG	**Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	1.400,0	1,8600	2.604,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$1,8200 \| Variação da Última Compra: ↑2.2% \| R$ 0,0400 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER 22 C/DISP SEG	**Marca:** POLIMED **Embalagem:** CX com 100	3.800,0	1,9400	7.372,0000
***Referência:** 01/04/2025 - Qtd.3800.00 | Preço R$1,9525 \| Variação da Última Compra: ↓0.64% \| R$ 0,0125 | R$ 47,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED	**Marca:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	2.200,0	1,9200	4.224,0000
***Referência:** 01/04/2025 - Qtd.2200.00 | Preço R$2,0999 \| Variação da Última Compra: ↓8.57% \| R$ 0,1799 | R$ 395,7800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA	**Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	300,0	2,0100	603,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,9844 \| Variação da Última Compra: ↑1.29% \| R$ 0,0256 | R$ 7,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX	**Marca:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Embalagem:** 1	132,0	3,1808	419,8656
***Referência:** 23/04/2025 - Qtd.132.00 | Preço R$3,3515 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.09% \| R$ 0,1707 | R$ 22,5324 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX	**Marca:** MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	15,6200	312,4000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$16,1812 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.47% \| R$ 0,5612 | R$ 11,2240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED	**Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	25,0	6,8900	172,2500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$7,2500 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.97% \| R$ 0,3600 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA	**Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Embalagem:** 100	2.700,0	0,0500	135,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.2700.00 | Preço R$0,0514 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.72% \| R$ 0,0014 | R$ 3,7800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h59m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	300.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9844**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,8224**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,1549**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	300,0	2,0100	603,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	300,0	2,1417	642,5100	
Comentário: 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	300,0	2,1713	651,3900	
Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	300,0	2,1722	651,6600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	2,2000	660,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0 SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0 SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	300,0	2,2144	664,3200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	48,0	8,1500	391,2000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	48,0	9,5900	460,3200	
Comentário: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL **Marca:** PGA/PGLA **Embalagem:** CAIXA com 36	48,0	10,3200	495,3600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	**Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -**	**Rolo**	**132.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Marca:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Embalagem:** 1	132,0	3,1808	419,8656	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	132,0	3,3515	442,3980	
Comentário: 31605 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/66 RL-CIEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	132,0	3,3515	442,3980	
Comentário: 31605 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/66 RL-CIEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 66	132,0	3,4300	452,7600	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** FITA CREPE 19X50 **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	132,0	3,6900	487,0800	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	132,0	3,7200	491,0400	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Embalagem:** 1	132,0	3,7900	500,2800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	14,6750	587,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	40,0	15,2900	611,6000	
Comentário: 23432 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL FO 8144-POLAR FIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	15,9088	636,3520	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MTS - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MTS - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	40,0	15,9437	637,7480	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.- POLAR FIX - F08144 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	27,4400	1.097,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	**Malha tubular 20 cm x 15m -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Marca:** MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	15,6200	312,4000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	15,6312	312,6240	
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	15,6312	312,6240	
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** Santric **Embalagem:** 1	20,0	18,7704	375,4080	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	18,9300	378,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	60,0	3,1000	186,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	60,0	3,5854	215,1240	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	**Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12 -**	**Unidade**	**25.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	25,0	6,8900	172,2500	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	25,0	7,2500	181,2500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	25,0	7,3000	182,5000	
Comentário: Validade: 31/03/2029 - SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Maxinutre **Marca:** Maxinutre **Embalagem:** 1 com 1	25,0	7,5500	188,7500	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA NUTRICAO ENTERAL 12 FR **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA NUTRICAO ENTERAL 12 FR **Embalagem:** 1	25,0	7,6590	191,4750	
Comentário: VALIDADE: 31/12/2028 - SONDA DESCARTAVELEM POLIURETANO PARA ALIMENTACAO COM FIO GUIA E PESO NA POTA DISTAL ENTERAL N 12 EMBALAGEM ESTERIL					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	25,0	7,7122	192,8050	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SONDA ENT.12FR AD.110CM.PC-MARK **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	7,8223	195,5575	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico -	Unidade	2700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO - (DESCARPACK) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** pacote com 1	2.700,0	0,0400	108,0000	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO PCT C/100 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 100	2.700,0	0,0500	135,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL-PCT/100UNS. **Marca:** VABENE **Embalagem:** CX com 100	2.700,0	0,0500	135,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Embalagem:** 100	2.700,0	0,0500	135,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Marca:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Embalagem:** 100	2.700,0	0,0515	139,0500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	2.700,0	0,0529	142,8300	
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TOUCA DESC. C/ELASTICO PCT C/100 ADELIA S36 - AMERICAN MEDICAL **Marca:** TOUCA DESC. C/ELASTICO PCT C/100 ADELIA S36 - AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 1	2.700,0	0,0575	155,2500	
Comentário: TOUCA DESC. C/ELASTICO PCT C/100 ADELIA S36 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOUCA SANFONADA ADELIA PCT C/100UN S36 **Marca:** AMED **Embalagem:** PC com 100	2.700,0	0,0611	164,9700	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** TOUCA DESC C/ ELASTICO SANFONADA 20GR C/100UN **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PACOTE com 100	2.700,0	0,0628	169,5600	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** TOUCA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL TNT PCT C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** TOUCA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL TNT PCT C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 100	2.700,0	0,0650	175,5000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793505039000000051490000064304111010000042379
BENEFICIARIO:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.331
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 423,79
VALOR COBRADO 423,79
==========
NR.AUTENTICACAO C.DF6.9FB.D6B.D54.A7C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.953
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0527 7642 0000 0177 5500 1000 0189 5310 3626 3020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	233250166896230 - 06/05/2025 12:19:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOÃO DA SERRA	SP	11965816976		12:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/06/2025
Valor	R$ 423,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
423,79	50,86	0,00	0,00	0,00	0,00	421,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	423,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Remetente				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
24858	ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML/PROLINK Lote: P25030137 Qt: 350 Val: 30/03/27	38089429	000	6102	UN	350	1,0500	367,50	1.0500	367.50	369,15	44,30			12,00
12901	ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN/CRAL/. Lote: 25013010/1 Qt: 40 Val: 30/01/27	90189099	000	6102	UN	40	1,3600	54,40	1.3600	54,40	54,64	6,56			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N ° 387531152
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PD: 3624492 FICHAS 1/2 2 VOLUME(S), 2/2 11 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:387531152
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 63,61 Estadual: R$ 37,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 31.00
ROTA: SP - BARUERI

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra - SP

RIO
TEC. FARMÁCIA 09/05/25

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 – CARDOSO MOREIRA – RJ
Fone:(22)2785-2614

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco

Beneficiário: CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário: 3505-0/0000643-2	Data do Documento: 06/05/2025	Vencimento: 03/06/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 18953-01	Nosso Número: 00000005190	Valor: 423,79

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-0** 23793.50503 90000.000514 90000.064304 1 11010000042379

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.** — Vencimento: **03/06/2025**

Beneficiário: **CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA- 27.764.200/0001-77** — Agência/Código Beneficiário: **3505-0/0000643-2**

Endereço Beneficiário: **RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ**

Data do documento: 06/05/2025	No. do documento: 18953-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/05/2025	Cart./Nosso Número: 09/00000005190-2
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 423,79

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,28 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 4,24

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:36

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 594,2200**	**↓ 12.38 % | R$ 83,9600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	350,0	1,0500	367,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$1,2816 \| Variação da Última Compra: ↓ 18.07% \| R$ 0,2316 | R$ 81,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.	**Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	24,0	7,1800	172,3200
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$7,4000 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.97% \| R$ 0,2200 | R$ 5,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	**Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	1,3600	54,4000
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,3005 \| Variação da Última Compra: ↑ 4.58% \| R$ 0,0595 | R$ 2,3800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h07min — Quantidade superior ao solicitado					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** AGULHA 40 X 1,20MM CX100UN MEDIX - - MEDIX **Marca:** AGULHA 40 X 1,20MM CX100UN MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 100	20.000,0	0,1095	2.190,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	20.000,0	0,1778	3.556,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** AGULHA DE ASPIRACAO SOLCARE 18G 40X1,2 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,1871	3.742,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	20.000,0	0,1900	3.800,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2030 - AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** AG 1,20 X 40 MM 100 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** AG 1,20 X 40 mm 100 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 100	20.000,0	0,2030	4.060,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,2030	4.060,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AGULHA COM DISP SEGUR 40 X 1,20MM (18G X 1 1/2) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Marca:** AGULHA COM DISP SEGUR 40 X 1,20MM (18G X 1 1/2) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	20.000,0	0,3790	7.580,0000	
Comentário: 5712 - AGULHA COM DISP SEGUR 40 X 1,20MM (18G X 1 1/2) C/100 - MEDIX					
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DE SEGURANÇA 40 X 1,2 **Marca:** Sol-Millennium **Embalagem:** Caixa com 100	20.000,0	0,3800	7.600,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	**Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -**	**Frasco**	**350.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **1,2816**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	350,0	1,0500	367,5000	Confirmado
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ALCOOL LIQ 70% ANTISSEPT. 100ML C/24 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	350,0	1,2427	434,9450	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** CAIXA com 30	350,0	1,2800	448,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	350,0	1,3313	465,9550	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI **Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	350,0	1,3673	478,5550	
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24 com 24	350,0	1,4337	501,7950	
Comentário: BOT					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 1	350,0	1,4800	518,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	350,0	1,5800	553,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIALCOOL 70 ANTISSEPTICO 100ML ALM TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	350,0	1,6000	560,0000	

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA**
Marca: **ELEMENTS MEDTEC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **19,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rs Distribuidora Hospitalar Ltda	**Item:** ESPAÇADOR BIVALVULADO COM TUBO TRANSPARENTE USO ADOLESCENTE/ADULTO, MASCARA G E ENCAIXE PARA TRAQUEO: MAXX CHAMBER **Marca:** RS MED **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	21,9000	525,6000	Confirmado
Comentário: Com adaptador universal e encaixe para traqueostomia. Caixas com 12/24/50 unidades					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ESPACADOR G-TECH CLEAR ADULTO E INFANT **Marca:** G-TECH **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	25,5729	767,1870	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 50	30,0	27,1100	813,3000	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** ESPACADOR AGACHAMBER AD-INF EA207 AGAPLASTIC **Marca:** AGAPLASTIC **Embalagem:** PÇ com 1	30,0	31,2500	937,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	**Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **VAGISPEC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3005**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ADLIN PLASTICOS LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM P S/LUB - KOLPLAST**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,2051**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC P NE NAO LUBRIFICADO **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** CX com 220	40,0	1,1500	46,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 216	40,0	1,2439	49,7560	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC P LUBRIFICADO ESTERIL **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216 com 216	40,0	1,3000	52,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	1,3600	54,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h07min — Quantidade superior ao solicitado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	40,0	1,3797	55,1880	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	40,0	1,4274	57,0960	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UN com 200	40,0	1,4479	57,9160	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC P ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - CRAL **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC P ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - CRAL **Embalagem:** 1	40,0	1,5911	63,6440	
Comentário: Validade do Produto: 01/06/25					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL TAM P S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL C/1 UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	40,0	3,3908	135,6320	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082921832006610346740003411020000640400
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.332
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.404,00
VALOR COBRADO 6.404,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.261.1C0.121.D26.3E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comerc ial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000879011
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0506 6980 9100 0590 5500 1000 8790 1118 7636 6709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	135251183072335 05/05/2025 16:54:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		16:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA

001 04/06/2025 6.404,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.404,00	1.152,72	0,00	0,00	6.203,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	200,04	6.404,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO	0-REMETENTE				06.698.091/0007-52

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA TENENTE MARQUES	SANTANA DE PARN	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
32	VOLUME			706,215	706,370

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
V3330	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	96081000	000	5102	UN	100,0000	0,490000	49,00	49,00	8,82	0,00	18.00%	0.00%
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	310,0000	19,854710	6.154,96	6.355,00	1.143,90	200,04	18.00%	3.25%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251183072335 PEDIDO ID BIONEXO 387462286 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 387462286 | Vencto: 04/06/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 971.01 (15.16%) Federal e R$ 1152.72 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra dentro do acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ro-Arão Ass.: Função: Téc. Enfermagem 07/05/25

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | 341 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	879011	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 04/06/2025	Valor do Documento 6.404,00	[ ]Recusado [ ]Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido
	Data	Entregador	[ ]Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. | 341 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2025	879011	DM	N	05/05/2025	109/00292183-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			6.404,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$21,13 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341 | 34191.09008 29218.320066 10346.740003 4 11020000640400

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/06/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2025	879011	DM	N	05/05/2025	109/00292183-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			6.404,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$21,13 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:49

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 6.404,0000**	**↓0.17 % | R$ 11,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2408 - Caneta Esferografica Azul	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	**Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	100,0	0,4900	49,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:↓18.33% \| R$ 0,1100 | R$ 11,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m					
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	310,0	20,5000	6.355,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.310.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m					

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2408	**Caneta Esferografica Azul -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **COMPACTOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CANETA ESF. BIC MEDIA AZ **Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	100,0	0,4900	49,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1.0MM AZUL **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	0,6000	60,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC AZUL REF 871 COMPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** PC com 1	100,0	0,6000	60,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** CO MPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,6400	64,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	0,7500	75,0000	
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA **Marca:** BIC **Embalagem:** CXA com 100	100,0	0,7900	79,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL. **Marca:** CANETA **Embalagem:** 1 com 1	100,0	0,8000	80,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 48.000,00
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060333
AUTENTICACAO SISBB: 5.F64.099.3DA.440.C71

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200

CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 165

Emissão: 03/06/2025

LOCATÁRIA:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP

CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :

LOCAÇÃO DE TOMÓGRAFO DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP, REFERENTE AO 1 TERMO DE ADITAMENTO, CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

MARCA:PHILIPS MODELO:BRILIANCE 16 CANAIS.

Período de locação: 01/05/2025 a 31/05/2025

Valor Total da Fatura: R$ 48.000,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:03/06/2025	DATA DO VENCIMENTO:10/06/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/05/2.025 a 31/05/2.025)

Local de Instalação do Equipamento:
Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA - Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon		
EQUIPAMENTO EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	**QUANTIDADE**	**VALOR**
Entrega e disponibilização de equipamento de tomografia computadorizada (Tomógrafo – Philips Briliance CT 16 Canais), computadores, impressora e periféricos, com treinamento de equipe para operacionalização dos equipamentos e parametrização (application), assim como dos softwares empregados na obtenção, tratamento, tráfego e guarda das imagens.	01	48.000,00
TOTAL		**R$ 48.000,00**

Sorocaba, 03 de junho de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA
CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05
VALOR: R$ 123.190,00
DEBITO EM: 03/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060334
AUTENTICACAO SISBB: F.357.AC3.29E.BAC.382

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-003 - AVENIDA LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	14	**03/06/2025**	**FZBK-ZJTZ**

INSTITUTO SELENA

RUA ELIAS SODRE, 234 SALA 2 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 13.809.254/0001-05 Inscr. Estadual/RG: ISENTO

Email: CEZARSK.ADM@CSKCONTABIL.COM.BR

Telefone: (11) 5599-3561 Inscrição Municipal: 15168

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2025

Atividade: 17.11 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD

TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-05-2025 a 31-05-2025, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 3810.00 (3.00%)

Observação: Contrato S467/2023 - PA 22.600/2023

Total dos Serviços		127.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	**3,00** %	3.810,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
127.000,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.810,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão **03/06/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **14**	
Chave **FZBK-ZJTZ**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio

Convênio: Todos

Unidade: Todos

Local: Todos

Seção: Todos

Destino: Todos

Período de 26/04/2025 a 26/05/2025

Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	3206	0,00	0.00
	URE	URÉIA	1944	0,00	0.00
	CREA	CREATININA	1929	0,00	0.00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	1990	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1799	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1759	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1351	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1154	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	1165	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	570	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAMA	683	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	918	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	534	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	400	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	407	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	399	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	612	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	96	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	31	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	3	0,00	0.00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P.	74	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	108	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	116	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	126	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	243	0,00	0.00

	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	143	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	50	0,00	0.00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	5	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	7	0,00	0.00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	138	0,00	0.00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	61	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	42	0,00	0.00
	LACT	ACIDO LATICO-LACTATO	28	0,00	0.00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	31	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	30	0,00	0.00
	CAI	CÁLCIO IÔNICO	19	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo	21	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO	20	0,00	0.00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	25	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	22	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	14	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	14	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	11	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS	12	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	11	0,00	0.00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	6	0,00	0.00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	7	0,00	0.00
	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	7	0,00	0.00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	5	0,00	0.00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	3	0,00	0.00
	CRA	CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA	3	0,00	0.00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	3	0,00	0.00
	PH	GASOMETRIA	2	0,00	0.00
	FOS	FOSFORO	8	0,00	0.00

	CUL	CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT. DIV	5	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	4	0,00	0.00
	CLOR	CLORO	7	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4	0,00	0.00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	2	0,00	0.00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	4	0,00	0.00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	0,00	0.00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	2	0,00	0.00
	G24	GLICOSURIA	1	0,00	0.00
	QCL	HEPATITE C QUALITATIVO PCR	1	0,00	0.00
	HBP	HEPATITE B QUALITATIVO PCR	1	0,00	0.00
	TOXAV	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IGG	1	0,00	0.00
	CMQ	CITOMEGALOVIRUS -Quant. PCR	1	0,00	0.00
	SAN	SANGUE OCULTO NAS	1	0,00	0.00
	CLDIF	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A + B	1	0,00	0.00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	1	0,00	0.00
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	1	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	3	0,00	0.00
	CEA	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA	1	0,00	0.00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	2	0,00	0.00
	LDL	COLESTEROL LDL	3	0,00	0.00
	HDL	COLESTEROL HDL	3	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	4	0,00	0.00
	FTI	FERRITINA	1	0,00	0.00
	FER	FERRO	1	0,00	0.00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	1	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	1	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	3	0,00	0.00

	BACT	BACTERIOSCOPIO	1	0,00	0.00
	TO4	TOXOPLASMOSE IGM ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	RU2	RUBEOLA IgM	1	0,00	0.00
	RU1	RUBEOLA IgG	1	0,00	0.00
	TO3	TOXOPLASMOSE IGG ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	CMM	CITOMEGALOVIRUS IgM	1	0,00	0.00
	CMG	CITOMEGALOVIRUS IgG	1	0,00	0.00
	LSE	LIPASE	4	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	3	0,00	0.00
	VII	ANTICORPOS - HIV1 + HIV2	1	0,00	0.00
	HBCM	ANTI HBC IgM	1	0,00	0.00
	HBCG	ANTI HBC IgG	1	0,00	0.00
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	2	0,00	0.00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	1	0,00	0.00
	BNP	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	3	0,00	0.00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	3	0,00	0.00
	BA3	BAAR - PESQUISA 3° AMOSTRA	2	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	1	0,00	0.00
	COV4	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 + INF	1	0,00	0.00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO BAAR	1	0,00	0.00
	IGM	IMUNOGLUBULINAS IGM	1	0,00	0.00
	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	1	0,00	0.00
	IGA	IMUNOGLOBULINAS IGA	1	0,00	0.00
	HBT	HEPATITE B:ANTI-HBC TOTAL ANTICORPOS(IgG+IgM)	1	0,00	0.00
	HBIGM	HEPATITE B ANTI HBC IGM	1	0,00	0.00
	VSR	VIRUS SINCICIAL RESP. IgG	1	0,00	0.00
	NAU2	SÓDIO NA URINA (2° AMOSTRA)	1	0,00	0.00

Paciente(s): 3932
Exame(s): 22466
Valor Total: R$ 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 15.640,00
DEBITO EM: 03/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060335
AUTENTICACAO SISBB: 1.C1D.40D.951.403.7F1

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200

CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 164

Emissão: 03/06/2025

LOCATÁRIA:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP

CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :

LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP- CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

Item	Qtdd
Aparelho fixo de Raio-x	1
Aparelho móvel de Raio-X	1
Digitalizador de imagens - CR	1
Impressora	1
Nobreak	1
Sistema PAC's	*

Período de locação: 01/05/2025 a 31/05/2025

Valor Total da Fatura: R$ 15.640,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:03/06/2025	DATA DO VENCIMENTO:10/06/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – MAIO/2.025

Local de Instalação dos Equipamentos – Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA		
EQUIPAMENTOS E SISTEMAS EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	**QUANTIDADE**	**VALOR**
Raios-X Fixo	1	4000
Raios-X Móvel	1	3500
Digitalizador de Imagens (CR)	1	5000
Sistema PAC'S de captura, transmissão e armazenamento de imagens no servidor da contratante, com link via web para obtenção das imagens nas unidades de saúde.	1	1500
Impressora (pacote com até 1.000 impressões de Raios-X)	1	1500
Nobreak	1	140
TOTAL		**R$ 15.640,00**

Sorocaba, 03 de junho de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060336
AUTENTICACAO SISBB: 4.15C.BBF.9D2.7ED.E84

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.023.354 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.023.354
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0233 5410 0033 2300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135251183010214 05/05/2025 16:50:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		05/05/2025
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP (16)3374-8438			16:49:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO	UF		TELEFONE / FAX
TABOAO DA SERRA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00023354 - Valor Original: R$ 6.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.000,00

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	04/06/2025	R$ 6.000,00

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
6.000,00	240,00	0,00	0,00	1.887,00 (31,45 %)	6.000,00
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	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU			SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2064	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - MEDIX - LOTE 241104 - VAL 11/29	90189010	000	5102	UND	7.500,0000	0,8000	0,00	6.000,00	6.000,00	240,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 387531152.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 1.887,00 (31,45%) Fonte: IBPT F11483	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
...o(s) produto(s) / serviço(s), constante (s)
...de nota fiscal, que se encontra(m) fisicamente
...de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edleonia Ass.:
Cargo: Sec. Saúde Data: 06/05/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2025 16:49:49 - DANILO

RenaSoft Sistemas - (11)4013-82

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:35

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 8.424,8000**	**↑3.45 % | R$ 280,6800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE	**Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	2.500,0	0,0460	115,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,0460 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.308,0	0,4600	601,6800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1308.00 | Preço R$0,4800 \| Variação da Última Compra:↓4.17% \| R$ 0,0200 | R$ 26,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.308,0	0,6200	810,9600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1308.00 | Preço R$0,6400 \| Variação da Última Compra:↓3.13% \| R$ 0,0200 | R$ 26,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	7.500,0	0,8000	6.000,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,7550 \| Variação da Última Compra:↑5.96% \| R$ 0,0450 | R$ 337,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h49min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
113805 - Fixador Transparente p/ Cateteres Venosos Infantil 5 X5,7cm	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,7985	79,8500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7985 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M	**Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	90,0	5,2900	476,1000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
56056 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO TAM.PQ.	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 10	30,0	10,0000	300,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$10,1500 \| Variação da Última Compra:↓1.48% \| R$ 0,1500 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h10min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL N.10	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,5070	15,2100
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5070 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL N.12	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	50,0	0,5200	26,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO 43MMx46MM FORMATO REDONDO MEDPEX MP-43 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	11.000,0	0,3300	3.630,0000	
Comentário: ELETRODO ADULTO 43MMx46MM FORMATO REDONDO MEDPEX MP-43 C/50					
Golden Materiais, Produtos e Serviços Eireli - Me	**Item:** ELETRODO ADULTO MP-43 Adulto **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	11.000,0	0,4500	4.950,0000	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO 2223BRQ 3M - 3M **Marca:** ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO 2223BRQ 3M - 3M **Embalagem:** 1	11.000,0	0,4700	5.170,0000	
Comentário: 3M					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ELETRODO DESC MONIT CARDIACA ESPUMA C/50 - BRQ **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 50	11.000,0	0,4920	5.412,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	11.000,0	0,5614	6.175,4000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	**Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -**	**Unidade**	**7500.0**

Últimas compras

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,7550**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,7400**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,8207**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	7.500,0	0,7388	5.541,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Embalagem:** 1	7.500,0	0,8000	6.000,0000	
Comentário: .					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	7.500,0	0,8000	6.000,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h49min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	7.500,0	0,8097	6.072,7500	
Comentário: 31780 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER SLIP 1,5MT C/50-DESCARP					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	7.500,0	0,8300	6.225,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M - DESCARPACK (UV:500) **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 500	7.500,0	0,8400	6.300,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	7.500,0	0,8499	6.374,2500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO C/ INJETOR + FILTRO AR 1,50 MTS SLIP - PCT C/25 UN - OLIMED **Marca:** EQUIPO MACRO C/ INJETOR + FILTRO AR 1,50 MTS SLIP - PCT C/25 UN - OLIMED **Embalagem:** 25	7.500,0	0,8577	6.432,7500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** caixa com 25	7.500,0	0,8690	6.517,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 1	7.500,0	0,8731	6.548,2500	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/29					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 50	7.500,0	0,8800	6.600,0000	
Comentário: Validade: 01/01/2028 - EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M MEDIX*					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 2.485,52
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060337
AUTENTICACAO SISBB: 9.6FD.60E.FA5.3D8.125

RECEBEMOS DE APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.485,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.023.356
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407 SALA C
PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - 13310-200
ITU - SP Fone/Fax: 1140130602

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.356
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0233 5610 0033 2321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135251183501938 - 05/05/2025 17:26:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
387194808113			**09.664.679/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**05/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**05/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**17:26:05**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboao da Serra	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/06/2025**
Valor	**R$ 2.485,52**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
632,31	**95,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4,36**	**2.485,52**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**799,24**	**20,13**	**2.485,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	**3-Próprio por conta do Rem**				**09.664.679/0001-98**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	**Itu**	**SP**	**387194808113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	**VOL**				

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
3114	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M - ALFA MAIS - LOTE SRN5056905 - VAL 10/29	48189090	0/00	5102	RL	90,0000	5,2900	476,10	0,00	476,10	85,70		18,00	
3497	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE - LOTE MBMWW002/24 - VAL 06/29	44219100	0/00	5102	PCT	25,0000	4,6000	115,00	0,00	115,00	4,60		4,00	
2332	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER - LOTE 150824 - VAL 08/29 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30059090	0/60	5405	PCT	120,0000	5,5200	662,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
2333	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER - LOTE 160824 - VAL 08/29 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30059090	0/60	5405	PCT	109,0000	7,4400	810,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
2097	ADESIVO PARA FIXACAO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE - LOTE 15G24 - VAL 07/29 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051020	0/60	5405	CX	1,0000	79,8500	79,85	0,00	0,00	0,00		0,00	
3201	LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO VINIL NAO ESTERIL SEM PO P - GLOMED - LOTE IN220110 - VAL 10/26 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39262000	0/60	5405	CAR	30,0000	10,0000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3375	SONDA URETRAL N.10 - TY CARE - LOTE 107/23 - VAL 03/26	90183929	0/00	5102	UND	30,0000	0,5070	15,21	0,00	15,21	1,83		12,00	
3376	SONDA URETRAL N.12 - TY CARE - LOTE 105/22 - VAL 10/25	90183929	0/00	5102	UND	50,0000	0,5200	26,00	0,00	26,00	3,12		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 |PEDIDO 387531152.2 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023|Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 799,24 (32,16%) Fonte: IBPT F11483 Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 799,24	

...PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.356
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.356
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0233 5610 0033 2321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251183501938 05/05/2025 17:26:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		17:26:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00023356 - Valor Original: R$ 2.485,52 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.485,52

PARCELAS

Número	001
Vencimento	04/06/2025
Valor	R$ 2.485,52

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
632,31	95,25	0,00	0,00	799,24 (32,16 %)	2.485,52
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	2.485,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC		3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Sueli Aparecida Costa		ITU			SP	387194808113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
17	VOL					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3114	PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M ALFA MAIS - LOTE SRNM050905 - VAL 10/29	48189090	000	5102	RL	90,0000	5,2900	0,00	476,10	476,10	85,70	0,00	18,00	0,00
3497	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE - LOTE MBMWW002/24 - VAL 06/29	44219100	000	5102	PCT	25,0000	4,6000	0,00	115,00	115,00	4,60	0,00	4,00	0,00
2132	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER - LOTE 150824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	120,0000	5,5200	0,00	662,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2133	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER - LOTE 160824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	109,0000	7,4400	0,00	810,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG 0328 C/C 000.335-2 PEDIDO 367311 (82 2) - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 799,24 (32,16%) Fonte: IBPT 111483	

Taboão da Serra / SP

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

Nome: Marilia Vaz Martins

Portaria Farmacêutica Data: 06/05/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2025 17:26:15 - DANILO

RetaSoft Sistemas - (11)4011-8287

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:35

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 8.424,8000**	**↑3.45 % | R$ 280,6800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE	**Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	2.500,0	0,0460	115,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,0460 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.308,0	0,4600	601,6800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1308.00 | Preço R$0,4800 \| Variação da Última Compra:↓4.17% \| R$ 0,0200 | R$ 26,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.308,0	0,6200	810,9600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1308.00 | Preço R$0,6400 \| Variação da Última Compra:↓3.13% \| R$ 0,0200 | R$ 26,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	7.500,0	0,8000	6.000,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,7550 \| Variação da Última Compra:↑5.96% \| R$ 0,0450 | R$ 337,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h49min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
113805 - Fixador Transparente p/ Cateteres Venosos Infantil 5 X5,7cm	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,7985	79,8500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7985 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M	**Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	90,0	5,2900	476,1000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
56056 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO TAM.PQ.	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 10	30,0	10,0000	300,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$10,1500 \| Variação da Última Compra:↓1.48% \| R$ 0,1500 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h10min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL N.10	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,5070	15,2100
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5070 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL N.12	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	50,0	0,5200	26,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** LANCETAS DE SEGURANÇA UNIQMED TPA **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** UN com 1	6.100,0	0,1650	1.006,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LANCETA 28G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	6.100,0	0,1680	1.024,8000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA PRESS 28G/1.8MM COD. FABRICA 003694 / NOVA HOSPITALAR **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CX com 100	6.100,0	0,1800	1.098,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** G-TECH **Marca:** G-TECH **Embalagem:** 100	6.100,0	0,2090	1.274,9000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 02.01.03403 -- Nome comercial : AUTO LANCETA MINI 28G C/100 -- Nome Quimico : AUTO LANCETA AUT 28G C/100 -- Observação -- null					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LANCETA ACCU-CHEK SAFE-T-PRO UNO C/200 **Marca:** ROCHE DIAGNOSTICS **Embalagem:** CAIXA com 200	6.100,0	0,4728	2.884,0800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	**Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -**	**Unidade**	**2500.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TALGE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0460**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **0,0440**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA **Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	2.500,0	0,0449	112,2500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	2.500,0	0,0460	115,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 14h50m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1 M NEVE PT C/12 (CA) - CREMER S/A **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1 M NEVE PT C/12 (CA) - CREMER S/A **Embalagem:** 1	850,0	9,9584	8.464,6400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	**Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -**	**Unidade**	**1300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1392.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **1404.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **612.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.308,0	0,4600	601,6800	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.300,0	0,4700	611,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.300,0	0,4825	627,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** 12	1.300,0	0,5000	650,0000	
Comentário: Validade: 01/03/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.300,0	0,5118	665,3400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.300,0	0,5160	670,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ALGODÃO ORT 15CM X 1,0M C/12 **Marca:** UNIÃO **Embalagem:** PCT com 12	1.300,0	0,5595	727,3500	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M.- UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.300,0	0,5658	735,5400	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.300,0	0,6783	881,7900	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ FP 0010-POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.300,0	0,6783	881,7900	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ FP 0010-POLAR FIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.300,0	0,7071	919,2300	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** UN com 12	1.300,0	0,7100	923,0000	
Comentário: ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799 **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.300,0	1,5800	2.054,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER **Marca:** ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER **Embalagem:** 1	1.300,0	1,9600	2.548,0000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER CREMER S.A.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 M NEVE PT C/12 (CA) - CREMER S/A **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 M NEVE PT C/12 (CA) - CREMER S/A **Embalagem:** 12	1.300,0	2,1035	2.734,5500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	**Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -**	**Unidade**	**1300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,6400**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **1332.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **1248.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.308,0	0,6200	810,9600	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.300,0	0,6250	812,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** caixa com 12	1.300,0	0,6427	835,5100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** 12	1.300,0	0,6777	881,0100	
Comentário: Validade: 01/03/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.300,0	0,6827	887,5100	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.300,0	0,6870	893,1000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M. - UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.300,0	0,7544	980,7200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.300,0	0,8425	1.095,2500	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.300,0	0,8425	1.095,2500	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,00MT C/12 **Marca:** POLAFIX **Embalagem:** PCT com 12	1.300,0	0,9204	1.196,5200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,7985	79,8500	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FIXADOR CATETER PERIFERICO ESTERIL 5X7,4CM IV FIX 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FIXADOR CATETER PERIFERICO ESTERIL 5X7,4CM IV FIX 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	100,0	1,4945	149,4500	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 10 com 100	100,0	2,5900	259,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 5X5,7 C/100UN 1682 HB004806889 **Marca:** 3M **Embalagem:** 100	100,0	14,2479	1.424,7900	

Código

51288

Nome do Item

Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm -

Embalagem

Unidade

Qntd. Solicitada

100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	100,0	0,6220	62,2000	
Comentário: 36861 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZELARA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	100,0	0,6220	62,2000	Confirmado
Comentário: 36861 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZELARA					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VITAL DERME **Marca:** VITAL DERME **Embalagem:** UND com 1	100,0	0,7800	78,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSP. 06X07CM C/50 (LISO) **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	0,7879	78,7900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IV FIX FIXADOR EST P/CATETER PERIF. 3522B C/100 HB004244164 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,3729	137,2900	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 1	100,0	1,4000	140,0000	
Comentário: Validade: 02/12/2026 - FIXADOR IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIF. CX C/100 ENV. 3522B (HB004244164) 3M					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR CX. C/10 CLEAN TEST **Marca:** CLEAN UP BRAZILBIOTECNOLOGIA LTDA EPI **Embalagem:** CX com 1	50,0	2,6589	132,9450	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 3H C/50 (PREMIUM) **Marca:** 2L **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	8,9786	448,9300	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 1292 3HS C/50AMP **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	17,8461	892,3050	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 1	50,0	18,0000	900,0000	
Comentário: Validade: 29/01/2026 - INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 - 3M					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO ATTEST VAPOR 1292 (3H) 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** INDICADOR BIOLOGICO ATTEST VAPOR 1292 (3H) 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	50,0	25,1776	1.258,8800	
Comentário: .					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** INDICADOR BIO LEITURA RAPIDA 1292 ATTEST VAPOR CX C/ 50 AP CX C\ 50 AP - INDICADOR BIO LEITURA RAPIDA 1292 ATTEST VAPOR CX C/ 50 AP CX C\ 50 AP 3M **Marca:** INDICADOR BIO LEITURA RAPIDA 1292 ATTEST VAPOR CX C/ 50 AP CX C\ 50 AP - INDICADOR BIO LEITURA RAPIDA 1292 ATTEST VAPOR CX C/ 50 AP CX C\ 50 AP 3M **Embalagem:** 50	50,0	25,3400	1.267,0000	
Comentário: INDICADOR BIO LEITURA RAPIDA 1292 ATTEST VAPOR CX C/ 50 AP CX C\ 50 AP 3M ATTEST INDICADOR BIO INDICADOR BIO LEITURA RAPIDA 1292 ATTEST VAPOR CX C/ 50 AP CX C\ 50 AP 3M ATTEST INDICADOR BIO					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR 03 HORAS **Marca:** CLEAN UP **Embalagem:** CX com 50	50,0	29,6000	1.480,0000	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	55,7200	2.786,0000	
Comentário: A UNIDADE NÃO USA BIOLOGICO DE 03 HORAS. TEMOS CONTRATO KPCD222-C - BIOLOGICO DE 01 HORA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	90.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	90,0	5,2900	476,1000	Confirmado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56056	Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades -	Caixa	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	30,0	1,4248	42,7440	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO P - USO MEDICO **Marca:** VABENE **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO TAM.PQ. **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 10	30,0	10,0000	300,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h10min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE PEQ. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	30,0	11,7000	351,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL SEM PO P C/20 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	12,0734	362,2020	
Comentário: 21451 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO PEQUENA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 2000 com 2000	30,0	12,0734	362,2020	
Comentário: 21451 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM P TRANSP - 100 LUVAS - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	30,0	12,2900	368,7000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	30,0	12,3900	371,7000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** LUVA DE VINIL DESCARPACK NE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 100	30,0	13,0000	390,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	30,0	13,2352	397,0560	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.08 10106080, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	30,0	0,6000	18,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	30,0	0,6315	18,9450	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Sonda Uretral N. 08 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,6500	19,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA URETRAL N.08 ESTERIL PCT C/ 20 UN **Marca:** EMBRAMED/CREMER **Embalagem:** PACOTE com 20	30,0	0,7880	23,6400	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº8 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA URETRAL Nº8 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	30,0	0,9150	27,4500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.08 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	30,0	1,0174	30,5220	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 C/20 UND **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	30,0	1,0187	30,5610	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	30,0	43,3500	1.300,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1136	**Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril -**	**Unidade**	**30.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.10 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,5070	15,2100	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UND com 1	30,0	0,5120	15,3600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	30,0	0,5162	15,4860	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	30,0	0,5238	15,7140	
Comentário: 16651 - SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	30,0	0,6521	19,5630	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,6600	19,8000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº10 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA URETRAL Nº10 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	30,0	0,8296	24,8880	
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** 420-10 - SONDA NELATON GMI FR:10 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 420-10 - SONDA NELATON GMI FR:10 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	30,0	43,3500	1.300,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	**Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -**	**Unidade**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.12 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	50,0	0,5200	26,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	50,0	0,5291	26,4550	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOSANI **Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOSANI **Embalagem:** 1	50,0	0,5325	26,6250	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,5359	26,7950	
Comentário: 13804 - SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,5359	26,7950	
Comentário: 13804 - SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UND com 1	50,0	0,5380	26,9000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 20	50,0	0,5400	27,0000	
Comentário: SONDA URETRAL N.12 C/20 BIOBASE					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506031754507997217 90
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$80.241,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:05:13

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:05:14

==========

DOCUMENTO: 060338
AUTENTICACAO SISBB: 9.AB6.6E8.2CE.00C.65E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/06/2025 14:03:23	**06/2025**	**92 / U**	**jsLR8OtSQ**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
85.500,00	**0,00**	**0,00**	**85.500,00**	**4,000000**	**3.420,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**1.282,50**	**555,75**	**2.565,00**	**0,00**	**855,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	**5.258,25**	**0,00**	**80.241,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13613	SEVERINO CESAR DE PAULA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13614	LUCAS GUERRA PRUDENTE SANTOS	01/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13615	ANTONIO ALVES RIBEIRO	01/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
13616	LARISSA JENIFER CALDAS DA SILVA	01/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13617	JOAO MESSIAS DE MACEDO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13618	ALESSANDRA DA SILVA MARTINS	01/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13619	VINICIUS DIAS DE TOLEDO PINTO	01/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
13620	IGOR GONCALVES SANTOS	01/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13621	VINICIUS DIAS DE TOLEDO PINTO	01/05/2025		CRNIO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13622	FELIPE MONTEIRO SOUZA	01/05/2025		MERO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13623	MAIARA KETLEN MORENO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
13624	GUSTAVO JANUARIO DE CARVALHO	01/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
13625	MARCAL MILAO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13626	ELISABETE FERREIRA DE PADUA	01/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13627	ANTONIO DA SILVA	01/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13628	TARCISIO	01/05/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
13629	IVA CUSTODIO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13630	HENRIQUE CONSTANTINO DE OLIVEIRA	01/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
13631	BRASILIA RIBEIRO DE ALMEIDA	01/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13632	MATEUS MESSIAS DE OLIVEIRA	01/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
13633	RYAN VICTOR GALVAO DA SILVA	01/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
13634	WEMILLAYNE YASMIN SILVA TAVARES	01/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13637	JULIO CESAR ALVES DE SOUZA	01/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13638	GUILHERME ANDRADE SANTOS	01/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13639	VALDERIZA RODRIGUES PEREIRA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13640	JORGE ALBERTO DA SILVA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525050112	PEDRO BEZERRA DO NASCIMENTO	01/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13641	LUSINETE DE SOUZA FERREIRA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13642	KAUE SOUZA SANTOS	01/05/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
13643	MARIA DE LOURDES GALEAZZI DE OLI	01/05/2025		P-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13644	LEONARDO BRAGA DA SILVA	01/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13645	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13646	MARIA HELENA DAMASCENO DA PAZ	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13647	CLARICE TELES DE AQUINO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13648	EDUARDO WELLINGTON DA SILVA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
13649	MARIA JOSE NUNES	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13650	VICTOR MOURA DEVESA DA SILVA	01/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13651	VANESSA DA COSTA FERREIRA	01/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13652	KARYNE GOMES CARDOSO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13653	OTACILIO SOARES DA SILVA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13654	JAMES DAMIAO MENDES DA SILVA	01/05/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13655	ELVIRA NETA GOMES	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13656	GENIVAL ALVES DA SILVA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13657	ADRIANA APARECIDA SANTOS	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13658	SORAIA IZABEL ANDRE	01/05/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
13659	HILDA CAVALCANTE DIAS DE SOUZA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13660	MATHEUS FERREIRA DE OLIVEIRA	01/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13661	ABILIO RODRIGUES DA SILVA NETO	01/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13662	LENI PEREIRA DA CONCEICAO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13663	EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA	01/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
13664	VALTIER DE OLIVEIRA SILVA	01/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13665	ANA CELINA ALVES VIERA DOS SANTO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13666	PABLO FERREIRA ALVES DE CAMPOS	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13667	JOSEFA HONORATO DA SILVA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13668	JUSSARA CRISTINA CEZAR DOS SANTO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13669	CLEONICE DOS SANTOS SOUZA	01/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13670	APARECIDO MARQUES DOS SANTOS	01/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13671	PAULO HENRIQUE FERREIRA CELESTIN	01/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13672	DANIEL BRAZ GONCALVES	01/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13673	JOAO FRANCISCO DOS SANTOS FILHO	01/05/2025		CRNIO-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
13674	JONATHA HENRIQUE DE MOURA ARAUJO	01/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13675	JOSE LENALDO MOURA SANTOS	01/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
13676	EDUARDO RODRIGUES	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13677	SILAS HENRIQUE BARRETO DE SOUZA	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
13678	JULIA VICTORIA MENDONCA MENDES	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13679	TANIA CRISTINA REINA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13680	JESSICA LAURYN MAIA BEZERRA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
13681	MATHEUS KAUA PEREIRA DOS SANTOS	01/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
13682	RUBENS VIEIRA DO PATROCINIO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13683	CARLOS DANIEL SILVA XAVIER	01/05/2025		CRNIO-LAT-M	DX	DANIELE		5	0	0
13684	MIRALVA DE JESUS SANTOS DO PATRO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13685	HENRIQUE VALDENIO NEVES DOS SANT	01/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13686	DAVI RAMOS	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13687	MARCOS RODRIGO CARVALHO FONTELES	01/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
13688	MARIA NOEMIA ARAUJO DE SOUZA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13689	REGINALDO AMARO DO NASCIMENTO	01/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13690	ELPIDIA PRADO DO NASCIMENTO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13691	ANTONIO SIMOES DA COSTA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13692	RITA DE SOUZA SILVA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13693	LUCAS VIEIRA CARVALHO DE CONSERV	01/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13694	EDIMAR ALFREDO DA SILVA	01/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4525050112	VICENCIA MARIA DA CONCEICAO	01/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13695	JOSE JOAQUIM DE OLIVEIRA FILHO	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13696	LUIZ CARLOS SPRANGOSKI	01/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13697	DANIEL DO CARMO ROZENDO	01/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13698	ROSANGELA VIEIRA ALMEIDA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13699	CAMILA DE ANDRADE VELERE	01/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13700	ABNER MILLER DA ROCHA ALVES	01/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
13701	LUCIENE JOSEFA DA SILVA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
13702	MURILLO OTAVIO DA SILVA FERREIRA	01/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
13703	FRANCISCO LOPES DE HOLANDA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13704	RAFAEL BONIFACIO DA SILVA	01/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
13705	MATEUS DOS SANTOS RODRIGUES	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13706	AMANDA FERNANDES DE MOURA	01/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13707	JOSE EVALDO DOS SANTOS	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13708	MARIANA FERREIRA	01/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13709	ELIAS SILVA FELIX	01/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
13710	GUILHERME DE JESUS ROCHA DOS SAN	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13711	ELAINE RAMOS DA SILVA	01/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13712	ANA LUIZA RAMOS SIERRA	01/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13713	VANESSA APARECIDA BARBOSA	01/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13714	PRINCE JAMES I OSUNDE	01/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13715	THIAGO MOREIRA ALVES	01/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13716	CAROLINE LORENA SILVA DE SOUZA	01/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
13717	THAIS MARQUES VIEIRA	01/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13718	WAGNER MENEZES SILVA	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
4525050112	MICHELL GUTENBERG CARDOSO DE ASS	01/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13719	JOAO PEDRO FREITAS RAFAEL	01/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13720	ELLEN SANTOS NEPPE FAHL	01/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13721	THAUANY BARBOSA DOS SANTOS	01/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13722	ROBERTO ARAUJO DOS SANTOS	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13723	MANOELA LIMA COELHO	01/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13724	ALLANA ISABELE RIBEIRO ANDRADE D	01/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13725	LUANA FAGUNDES PEREIRA DA SILVA	02/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13726	LUCAS MISAEL PIRES DE ALMEIDA	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13727	VITORIA SANTOS DE ALMEIDA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13728	LUCAS FERREIRA SOUZA	02/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
13729	ERICA PEREIRA CARVALHO	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13730	SAMIRA DE LIMA AQUINO	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13731	KELLY CRISTYNA RAMOS DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13732	MARIA BEATRIZ DIAS DA SILVA	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13733	WELITON MACEDO ALVES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13734	BIANCA REGINA DA SILVA NASCIMENT	02/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13735	JANIZETE MARIA ALVES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13736	MARIA APARECIDA DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13737	KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA DA SI	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13738	MARCONDES JOSE PESSOA DA SILVA	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13739	VAGNER DOMINGUES CUSTODIO	02/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13740	REGINALDO DOS SANTOS SOUSA	02/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
13741	RAFAEL CORREA DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13742	EDNA APARCEDA NOEL FERDNADES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
13743	DEIDIMAR DOS SANTOS OLIVEIRA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13744	SERGIO JESUS DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13745	ANTONIO LEONI MATOS DA CRUZ	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13746	EDEMARIS BISPO DOS SANTOS	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
13747	MIRIAM MONTEIRO ALEXANDRE	02/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
13748	JOAO ROBERTO DE FREITAS	02/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13749	ANTONIA CLEUSA DE ALMEIDA	02/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13750	MICHAEL SANTANA DOS SANTOS	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
13751	MEIRE CRISTINA MONTEIRO DA SILVA	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13752	TATIANE FERREIRA PINTO	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
13753	ELISABETE FERREIRA DE PAULA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
13754	VINICIUS TOSHIO BORGES UEDA	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13755	LEONARDO VIEIRA SILVA	02/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13756	FRANCISCO LUCIANO SOUZA COSTA	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13757	EVA MORAIS TEIXEIRA	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13758	MARIA SELMA LIMA DE SOUZA	02/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
13759	ISLAN LIMA SOUZA	02/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
13760	VALTER SANTOS DA SILVA	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13761	GISLENE APARECIDA LAPPITE	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13762	ANA JULIA ALVES VIEIRA	02/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13763	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13764	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13765	PEDRO DA SILVA MAGALHAES	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13766	CLAUDIO FERNANDO DAS NEVES MALDO	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13767	SABRINA ALMEIDA DE SOUZA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13768	JOSE AUGUSTO RIBEIRO DOS SANTOS	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13769	RIVONILDA RAMOS DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13770	GABRIELA DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13771	JAIANE NEVES DA SILVA	02/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13772	ANNELYN DE DEUS CARLOS	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13773	JONATHAN WALTER FERREIRA DE OLIV	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13774	MICHEL LEITE SANTOS	02/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13775	EMERSON FERNANDO DE OLIVEIRA SOU	02/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
13776	FABIANA APARECIDA OLIVEIRA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13777	HUGO LEONARDO LEITE DE SOUSA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13778	MARIA EDUARDA ALVES DA SILVA	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13779	ELDER DOS SANTOS PALMEIRA	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13780	URANIA DE LIMA SIMAS	02/05/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
13781	AUREZINA FERREIRA DE SOUZA	02/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13782	BERNARDO JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13783	JEISIQUELE SOUZA DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13784	ANDREIA FRANCISCA DA ROCHA MELO	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13785	AUREA MARIA DA SILVA OLIVEIRA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13786	RENATO APARECIDO DOS SANTOS	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13787	LUCIANO TOMAS GOIS	02/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
13788	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	02/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
13789	LAURA BIANCA SAMPAIO DE ALMEIDA	02/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13790	LEANDRA SANTOS DE OLIVEIRA	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
13792	SEBASTIAO CARLOS ZAGATI	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13791	MARIA AMELIA SILVA ZAGATI	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13793	THIAGO PHILIPE MAIA	02/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13794	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525050212	MARIA COSTA ALVES	02/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13795	MARIA SUELI RAMOS	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13796	GEOVANNA BARBOSA DA CUNHA SILVA	02/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13797	ROBSON ERIVAN NASCIMENTO DA SILV	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13798	JORGE SAMPAIO DE OLIVEIRA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13799	VITOR ANHAIA COLVARA OLIMPIO	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525050212	ELDITE DE ALMEIDA PEREIRA	02/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13800	MARGARETH SANTANA DE SOUZA DIAS	02/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13801	RITA BEZERRA DE ARAUJO	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13802	MARIA DAS NEVES DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13803	RAFAELA AMORIM DOS SANTOS	02/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13804	JOAO VICTOR CARVALHO SANTOS	02/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
13805	VALDECI GOIS DA SILVA	02/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13806	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
13807	DAMIANA BARBOSA SOUZA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
13808	VINICIUS BAZOTE MARTINS	02/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13809	PAULO VICTOR FERREIRA DE OLIVEIR	02/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13810	ICARO JOSE SANTOS FERREIRA	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13811	DENILSON DA SILVA SACRAMENTO JUN	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13812	THAYNA FREITAS DA SILVA	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13813	BRENO FERREIRA DE OLIVEIRA	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13814	OSVALDO GOMES DE OLIVEIRA	02/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
13815	MARCELA SANTA RITA DA SILVA ROCH	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13816	FABRICIO DUTRA CHILO	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13817	JACIRA DE OLIVEIRA	02/05/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
13818	KEMILLY LUIZA BUENO DOS SANTOS	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13819	ELIEZER FRANCISCO PONTES	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13820	SEBASTIAO ALVES CORREIA	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13821	DANIELA GOMES DE OLIVEIRA	02/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13822	PEDRO HENRIQUE DA SILVA LIMA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13823	VINICIUS RICARDO VIEIRA DE LIMA	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
13824	NOEME DA SILVA CAMPOS	02/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13825	NAIENNY AGATHA DE JESUS	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13826	AURELINO FERREIRA DE ALMEIDA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
13827	FERNANDA FRABRE ALEXANDRE VIDAL	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		15	0	0
13828	SAMIRA DE LIMA AQUINO	02/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13829	MAURICIO TEODORO DE OLIVEIRA	02/05/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
13830	ESTEFANO HUMBERTO ALVES	02/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13831	EVA VILMA DA COSTA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13832	HILNEIDE SILVA SANTOS	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13833	RITA MARIA DE SOUZA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13834	ANA MARIA DE SANTANA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13835	EDUARDA DE LIMA PEREIRA PINHEIRO	02/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
13836	MARIA DO CARMO DE ALCANTARA SILV	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13837	RONALDO MARQUES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13838	JULIO PAULINO GOMES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13839	GUSTVO DANTAS DA SILVA	02/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
13840	GABRIEL MIGUEL TORRES	02/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13841	PAMELA DOS SANTOS GURGEL	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13842	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13843	FILIPE BATISTA DE SOUZA	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13844	MARIA DAS GRACAS FERNANDES ANDRA	02/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13845	MARIA BATISTA DOS SANTOS	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
13846	SAMIRA DE LIMA AQUINO	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
13847	LOURENCA GARCETE DE OLIVEIRA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13848	ANTONIO DE SOUSA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13849	DIONES ALCANTARA DE LIMA	02/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13850	RAFAELA FRANCIS SOARES DA SILVA	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13851	MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	02/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13852	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	02/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13853	DANFER MATIAS DOS SANTOS	02/05/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525050212	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	02/05/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
13854	MICHELLE LETICIA DA SILVA	02/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
13855	MARCELO FERREIRA DE OLIVEIRA JUN	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13856	NAYARA ARAUJO SALGADO	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13857	DORIS DE CASTRO RIVERA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13858	ROSANA SILVA DOS SANTOS	02/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13859	LUCIANO ALBERTO DE OLIVEIRA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
13860	GUILHERME RICARDO GONCALVES OLIV	02/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13861	JOSE ROBERTO SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13862	EMANUELY VITORIA ROSA DOS SANTOS	02/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13863	MARIA JOSE GOMES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13864	EUZELI SILVA SANTOS	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13865	CAMILA SANTOS ALVES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13866	NUBIO RODRIGUES DE OLIVEIRA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13867	IRINEU BRITO GAGUNDES	02/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13868	LUZINETE BERNARDINA DA SILVA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
13869	RAFAEL MACEDO LOMBAS	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13870	FATIMA APARECIDA DA CUNHA DAMASC	02/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13871	MARCELO BLANCO	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13872	YASMIN SANTOS RODRIGUES	02/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13873	MONICA NASCIMENTO CIRILO	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13874	MATHEUS LIMA GUIMARAES	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13875	EDER DE OLIVEIRA LIMA	02/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13876	CLAUDIA BARBOSA SILVA RIBEIRO	02/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13877	SERGIO FELIPE IAQUIS REI	02/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13878	LUCIANO FELIPE DA SILVA	03/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13879	GIZELLY ADRIELLY ARAUJO DE OLIVE	03/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13880	JOAO VICTOR PEIXOTO FERREIRA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
13881	THIAGO ALVES OLIVEIRA	03/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
13882	MARIANA MARCELINA FERREIRA SANTO	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13883	ISAQUEU RAY DE SOUZA FERREIRA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13884	LUCAS MESSIAS DUARTE	03/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
13885	THIAGO ALVES OLIVEIRA	03/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13886	MADALENA NOVAES DANIN DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13887	GUILHERME MONTEIRO ARAUJO	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13888	EMERSON JOSE DA SILVA	03/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
13889	ALESSANDRA DIAS DA SILVA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13891	OSMUNDO RODRIGUES DE CARVALHO	03/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
13892	GLEIDE ARAUJO OACIENCIA	03/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13893	JOSE JOAQUIM DE OLIVEIRA	03/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13894	ELKER MOREIRA DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525050312	JOSE AUGUSTO BESERRA DA SILVA	03/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525050312	VICENCIA MARIA DA CONCEICAO	03/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13895	LUAN FELIPE DE MENDONCA CHIOZO V	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
13896	ATILA RODRIGUES QUIRINO	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13897	KATIA REGINA FORNAZARO BATISTA	03/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
13898	TIAGO DE JESUS ALCANTARA	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13899	WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13900	MARIA APARECIDA GUIMARAES DA SIL	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13901	NATHALIA VICTORIA PEREIRA DO CAR	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13902	ANDREIA DE MACEDO ALVES	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
13903	ANA BEATRIZ SANTOS CARVALHO	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13904	PATRICK GOMES DE ASSIS	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13905	LUZIA FELIPE DOS SANTOS	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13906	TAMIRES SILVA SANTOS FORTES	03/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13907	FRANCISCO BENICIO PEREIRA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13908	CLAUDIANA LEAL DOS SANTOS	03/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13909	EDICLEIA APARECIDA DE SOUZA DE L	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13910	RAFAEL SOUZA	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13911	VILMA APARECIDA DA SILVA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13912	GABRIELA DE ALMEIDA DIAS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13913	JOAQUIM OLIVEIRA REIS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13914	MARIA JOSEMARA SILVA SANTOS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13915	SONIA CORREA KITAGAWA	03/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13916	CAIQUE GONCALVES DE OLIVEIRA CAM	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
13919	CARLOS GOMES DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13920	EVELINE PAIXAO LIMA DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
13921	LUCAS EMANUEL BUENO MACHADO DOS	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
13922	REGINA MARA DE SOUZA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13923	JOSAFA GUEDES MOITINHO	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13924	CARLOS GUILHERME DA SILVA CRUZ	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13925	VICENCIA MARIA DA CONCEICAO	03/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
13918	ZENILDO MENDES DE ARAUJO	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
13926	JUAREZ FRANCISCO ALVES	03/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
13917	FRANCISCA LOPES DE SOUZA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13927	DOUGLAS DE OLIVEIRA BRAGA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13928	MARILENE DE JESUS FRANCA	03/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		9	0	0
13932	MARIANNA ISABELLY OLIVEIRA CONCE	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
13933	NORINA MARIA DE OLIVEIRA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525050312	MARIZA CAMARGO CHIMELO	03/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525050312	DANIEL PEREIRA DA SILVA	03/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13934	PEDRO PAULA DE ALMEIDA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13935	JOSE FWERNANDES DE SOUZA FILHO	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13936	WELENILDO SILVA GOMES	03/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13937	PRISCILA PEREIRA DOS REIS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13938	JUVENAL FERREIRA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13939	MANOEL BARBOSA DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
13940	ODAIDILMA ALVES MORENO	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13941	JEFERSON VAZ DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
13942	IAGO SILVA DE QUEIROZ	03/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		9	0	0
13943	SIMONE OLIVEIRA NASCIMENTO	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
13944	SOLANGE SOUSA DA SILVA	03/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
13945	MARIA DA GLORIA FRANCA ALVES	03/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
13946	SIMONE OLIVEIRA NASCIMENTO	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
13947	ENDREW GABRIEL SILVA ARAUJO	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
13948	ESTHER VAZ MOURA	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
13949	KAYQUE DO NASCIMENTO	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		14	0	0
13950	GUILHERME HENRIQUE FERREIRA DE A	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13951	ANDERSON FERREIRA DOS SANTOS JUN	03/05/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
13952	KATHLYEN CRISTINA BRICIO GARCIA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13953	BRUNA SANTOS NASCIMENTO	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13954	EDNA APARECISA NOEL FERNANDES	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
13955	MARIA APARECIDA MORAES DE SOUZA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13956	TERTUNILO ULISSES DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
13957	EMILIA MATHIAS DE MORAES	03/05/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
13958	THAYANE SOUZA PRADO	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13959	ELIZABETE BARBOSA DE BRITO	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
13960	ADELINA AMARAL DO NASCIMENTO	03/05/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
13961	THAIS CARLOTA SILVA BASSI	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
13962	BARBARA LIMA ARAUJO DE QUEIROZ	03/05/2025		JOELHO-AP-M	DX			6	0	0
13963	RAVI BATISTA ESTEVES	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
13964	RODRIGO SANTOS CARVALHO	03/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
13965	ISABELA MACEDO CARDOZO DA SILVA	03/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
13966	MARCIO DO CARMO SANTANA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13967	GERUZA DA SILVA LUCENA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
13968	VALQUIRIA GARCEZ CUNHA	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
13969	MARCIA HELENA FRAZAO DA ROCHA	03/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
13970	APPARICIO DA SILVA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13971	QUEZIA CANDOR FARIAS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13972	FRANCISCA MARLEIDE PINHEIRO LIMA	03/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13973	ELZA BARNABE	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
13974	ELIANA DA SILVA SANTANA AVELINO	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
13975	MARIA JOSE FRANCISCO SCHMIDT	03/05/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
13976	ARTHUR IGLESIAS NERES DA SILVA	03/05/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
4525050312	TARCISIO MARIANO DE AZEVEDO	03/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525050312	HILDA PEREIRA CLEMENTINO MACIEL	03/05/2025			CR			1	0	0
13977	ROBSON SOARES FIGUEIREDO	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13978	JOAO VITOR DE ASSIS	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
13979	JUCELINO NOGUEIRA DA SILVA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		4	0	0
13980	IRACEMA DE SANTANA SANTOS	03/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
13981	NOEME DA SILVA CAMPOS	03/05/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13982	CARLOS EDUARDO NASCIMENTO RODRIG	03/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13983	HELENA LAURA VIEIRA BARBOSA	03/05/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
13984	ADEMAR PEREIRA	03/05/2025		PELVE-AP-M	DX			1	0	0
13985	DAVID RODRIGUES SILVA	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13989	RENAN DIONISIO ARAUJO	03/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13990	ANDREA APARECIDA CAVALCANTE SOUZ	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13991	ANA CLAUDIA LOPES	03/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
13992	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	03/05/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
13993	TAINA STEFANY DA SILVA MATOS	03/05/2025		FMUR-AP-M	DX			2	0	0
13994	RENAN DIONISIO ARAUJO	03/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13995	VITOR SOUZA SANTOS	03/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13996	KAUAN IRINEU	03/05/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
13997	CELIA ALEXANDRINA DOS SANTOS	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
13998	LAURA DE SOUZA SILVA	03/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
13999	NATA FELIPE DOS SANTOS	03/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
14000	GILBERTO GOMES	03/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
14001	CAIO SAMUEL DIAS FLORENCIO	03/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14002	JOSENILMA GOMES DE OLIVEIRA PAIX	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
14003	KAUE ROBERTO DA SILVA CONCEICAO	04/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14004	RAFAEL NUNES CRUZ	04/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14005	VERIDIANA DA SILVA CARDOSO	04/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14006	EMILY BEATRIZ NOGUEIRA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
14007	ROSELI JESUS DA SILVA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
14008	MAYCON DOUGLAS FREITAS SANTANA	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14009	GRASIELA ALBA DOS SANTOS	04/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
14010	LUAN OLIVEIRA SANTANA	04/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14011	KELLY CRISTINA PIRES PINTO (SEM	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
14012	RODRIGO FERREIRA DE AGUIAR	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
14013	ANDRESSA DIAS DA SILVA	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14014	FRANCISCO DANIEL DE OLIVEIRA SIL	04/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14015	REGINA MARIA DA SILVA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
14016	SAMUEL MARTINS GOMES DA SILVA	04/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
14017	CARLOS HENRIQUE GUIMARAES BEZERR	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
14018	MAIZA DA SILVA GUSSONI	04/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
14019	YASMIN CARMO SANTOS	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
14020	CUSTODIA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
14021	MARCOS VINICIUS SANTIAGO DA VEIG	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14022	GISELE SILVA DOS SANTOS	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
14023	YASMIN CARMO SANTOS	04/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14024	MAIZA DA SILVA GUSSONI	04/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
14025	CATHARINA COSTA PINTO	04/05/2025		CRNIO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
14026	MAIZA DA SILVA GUSSONI	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
14027	CESAR DE MORAES GOMES	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
14028	FELIPE MENDES DA COSTA	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14029	MARIA DO CARMO QUEIROZ DE MATOS	04/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14030	MARIA SALVELINA SOUZA DA SILVA	04/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14031	JOSE DENNIS LIMA BEZERRA	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14032	ANDERSON GOMES DOS REIS	04/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
14033	NEUSA CERQUEIRA DE DEUS	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14034	MILTON LOPES DE MELO	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14035	VITORIA DA SILVA ROCHA	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14036	FABIO ROBERTO DA MOTA	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14037	LAURA MOTA GOMES	04/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14038	KELLY SORAYA ASSINI FERRARES	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14039	JOELICE DA COSTA MORAES	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14040	YAGO RODRIGUES LOPES LEITE	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14041	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525050412	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	04/05/2025		ABDOMEN SNE	CR			2	0	0
14042	JEAN CHARLES GABRIEL DE OLIVEIRA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
14043	GUSTAVO DE CASTRO SILVA	04/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14044	CARLOS VINICIUS MENDES BARBOZA	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14045	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14046	DIONISIO DOS SANTOS CINTRA	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14047	LAURA PAIXAO DE OLIVEIRA	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14048	DENISE FERREIRA DA SILVA	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
14049	JEAN CHARLES GABRIEL DE OLIVEIRA	04/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
14050	ROGERIO DOS REIS SILVA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
14051	GABRIEL COUTINHO FERNANDES	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
14052	KAYLANI SOUZA GUEDES	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14053	ADRIANA ALVES DA SILVA	04/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
14054	ADRIANA ALVES DA SILVA	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14055	TATIANE CRISTINA CESARIO ROSA	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14056	MAURICIO DE SOUZA PEIXINHO	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14057	LUIS CARLOS PEREIRA DOS SANTOS	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
14058	VITORIA DA SILVA MENDES	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14059	WILSON LUIS DE OLIVEIRA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
14060	ROSALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14061	VILMA JORGE SIQUEIRA	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
14062	CAMILA FERREIRA DE SOUZA	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14063	PEDRO HENRIQUE DESCONHECIDO	04/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14064	JONATHAN EDUARDO DA SILVA	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
14065	AMELIA PEREIRA DA SILVA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14066	JOSE CICERO DA SILVA	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14067	LIVIA RAIANE DA SILVA SOARES	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
14068	WILSON LUIS DE OLIVEIRA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525050412	VALDECIR CARDOSO	04/05/2025			CR			1	0	0
14069	SANDRA LUIZA DA SILVA	04/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
14070	IVONE RODRIGUES PINTO	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
4525050412	GLEIDE MEIRE ARAUJO PACIENCIA	04/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14071	GUSTAVO HENRIQUE ESTRELA REIS	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14072	WELLINGTON BRICIO FELIX SEM DOC	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
14073	DAMASIA MARGARIDA DE SOUZA	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
14074	AMANDA CARVALHO PASSOS	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14076	CLEUDE OLIVEIRA SOUSA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14077	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA VIANA CA	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14078	ROBERTO APARECIDO GONCALVES	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14079	ANA GESSICA MENDES DOS SANTOS SE	04/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14080	ROBSON MODESTO DOS SANTOS	04/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14081	LEANDRO OLIVEIRA DA SILVA	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14082	EVERTON RODRIGUES FERNANDES DA S	04/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14083	MARIA TERESA DA SILVA MORAES	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14084	MARIA ALVES LEITE	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14085	PATRICIO DE BRITO SANTOS	04/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14086	LEONARDO RABELO FIGUEIREDO DE SO	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
14087	RONALDO LUIZ DA SILVA	04/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14088	BOAVENTURA DOS SANTOS LUCENA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14089	JOAO BATISTA QUINTILIANO	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14090	SORAIA PEREIRA LIMA AQUINO	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14091	ELSA DIAS DOS SANTOS	04/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
14092	JOAO PEDRO OLIVEIRA SOUZA	04/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14093	JOZICLEIA DA CONCEICAO DA SILVA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
14094	MAURO DOS SANTOS	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14095	JOSUE GOMES DE SOUZA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525050412	GILBERTO GOMES	04/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14096	NEUSA DIAS AGOSTINHO	04/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
14097	MOACIR RIBEIRO DE OLIVEIRA	04/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
14098	JOAO PEDRO OLIVEIRA SOUZA	04/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14099	WALBERT MORAIS DA SILVA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
14100	MOACIR RIBEIRO DE OLIVEIRA	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
14101	WALBERT MORAIS DA SILVA	04/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
14102	RAFAELA OLIVEIRA DA CONCEICAO	04/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14103	PRISCILA DOS SANTOS	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14104	RODRIGO BERTAGNOLI MARTINS	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14105	THAWAN DA COSTA LIMA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525050412	PEDRO BEZERRA DO NASCIMENTO	04/05/2025			CR			1	0	0
14106	JOICY OLIVEIRA DANTAS	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14107	DAVILA TALITA DE OLIVEIRA NEVES	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14108	JESSIANA FERREIRA MARQUES	04/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
14109	EVELYN DA SILVA	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525050412	OSMUNDO RODRIGUES DE CARVALHO	04/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14110	IGOR IGLESIAS DE CASTRO MACEDO	04/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14111	LUANA APARECIDA VITOR ADAO	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14112	NILSA MARIA DE SOUSA RODRIGUES	04/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
14114	GABRIEL BATISTA ROCHA	04/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14115	GUSTAVO CARVALHO DE ALMEIDA	04/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14116	JORGE NEVES DOS SANTOS	04/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
14117	EDSON GUILHERMINO DOS SANTOS	04/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14118	GUSTAVO ALMEIDA DE SALES	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14119	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	04/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14120	JULIA FRANCISCA DA SILVA	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
14121	MILENA BASTOS SANTANA	04/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14122	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	04/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14123	VALDETE ALVES CORDEIRO	04/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
14124	RALF BATISTA DOS SANTOS	05/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
14125	BRUNO PEREIRA SEM DOC	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14126	PABLO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	05/05/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
14127	WELLINGTON TEODORO GOMES FERREIR	05/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14128	HELLOA FERREIRA DA SILVA	05/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
14129	JANAINA OLIVEIRA BARBOSA DOS SAN	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14130	DEBORA EVELYN PEREIRA BORGES	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14131	CLAUDIA MARTINS	05/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14132	MIGUEL OLIVEIRA DIAS	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14133	ALEXANDRE LLORI FERNANDES	05/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14134	MARCOS VINICIUS SANTIAGO DA VEIG	05/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14135	WALLACE MACEDO LEANDRO SOARES	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14136	FATIMA MARIANO	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14137	MARIA LUCIA DA SILVA	05/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
14138	JORGE PONTE DA SILVA	05/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
14139	ALEJANDRO NINA CHARACAYO	05/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14140	CLAUDIO ALVES DE BRITO	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
14141	LUIS DAVI NUNES DOS SANTOS	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
14142	NEUZA MARIA GOMES	05/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14143	MIGUEL ARAUJO SOUZA	05/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14144	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	05/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14145	SAMUEL DE SOUSA ARAUJO	05/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14146	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14147	JOSEILTON VIEIRA DA CONCEICAO	05/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14148	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14149	PATRICIA PASCAL SOUZA	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14150	MARIANNA ISABELLY OLIVEIRA CONCE	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14151	MARIA DE LOURDES BATISTA DA SILV	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14152	DANILLO ALVES RIBEIRO	05/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
14153	WAGNER DE OLIVEIRA	05/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
14154	ZILDES FERREIRA DIAS	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14155	MAYTE PRAXEDES DE OLIVEIRA	05/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14156	ELIANA DE SOUZA ANASTACIO CONCEI	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14157	MAYSA ANDRADE DE ALMEIDA	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14158	FLAVIO HENRIQUE CAMARA BERNARDO	05/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14159	SEBASTIAO PEREIRA RAMOS	05/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14160	DIEGO DA SILVA PINTO	05/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14161	GUSTAVO ALVES DOS SANTOS	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14162	ELIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	05/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525050512	MARIA DE FATIMA LIMA	05/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14163	MARIA SALETE DE LIMA OLIVEIRA	05/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14164	ISRAEL MONTEIRO DA SILVA RIBEIRO	05/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14165	VICTOR GOMES ESTEVAO	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14166	VICENCIA MARIA DA CONCEICAO	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
14167	THAMIRES LIMA RODRIGUES CABRAL	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14168	VANDERLEI DA SILVA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14169	ERIVELTON DOMINGOS DA SILVA	05/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
14170	JOSE BRITO DIAS	05/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14171	DAGUIMAR SILVA SANTOS	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
14172	FLORISVALDO DE SOUZA XAVIER	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14173	MARCELO DA SILVA SANTOS	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14174	EDSON FERREIRA DA SILVA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
14175	ARNALDO APARECIDO DE AZEVEDO	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14176	WENDEL MATEUS SILVA DO NASCIMENT	05/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14177	MIRIAM FRANCISCA DE JESUS	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14178	DAVI RANNIEL FERREIRA MATOS	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14179	LUIZ GUSTAVO NOGUEIRA EPIFANIO D	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
14180	MICHAEL VINICIUS FONTES	05/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
14181	ALEXSANDER SANTOS SILVA	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
14182	ROGERIO MAGESKI	05/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		10	0	0
14183	FELIPE DELFINO DA SILVA	05/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
14184	GABRIELLY DOS SANTOS ANDRADE	05/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
14185	MARCO AURELIO ROSA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
14186	PEDRO HENRIQUE FERNANDES NEVES	05/05/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
14187	ALINE SILVA LOPES	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
14188	KELVIN GUSTAVO DE MORAIS	05/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
14189	EDUARDO SANTOS DE SOUZA	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14190	DANIEL DE SOUZA SANTOS	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14191	VINICIUS DE PAULA SOUZA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
14192	VITOR EVANGELISTA DE ALMEIDA	05/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
14193	VINICIUS TOSHIO BORGES UEDA	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
14194	AXEL GAEL CARVALHO ALMEIDO GONCA	05/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
14195	CLEIA MORAIS VIEIRS DA SILVA	05/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
14196	NATHALY VITORIA CASTRO SILVA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
14197	DEIVID ARAUJO BRANCO	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
14198	MARLENE DA SILVA SIMOES	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14199	RAYSSA DA SILVA RODRIGUES	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
14200	LINDINALVA COSTA DA SILVA OLIVEI	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
14201	CRYSTHIAN ALEXANDRE DE LIMA LEMO	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14202	UBIRAJARA NUNES DA SILVA	05/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
14203	KLEBER PEREIRA LIMA	05/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
14204	ADRIANO RODRIGUES DE ARAUJO	05/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14205	PAMELA MELO DA SILVA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
14206	EDUARDO TIBURCIO DA SILVA JUNIOR	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14207	JEFERSON NASCIMENTO BARBOSA	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14208	GILMAR JOSE DA SILVA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14209	DINALVA MACHADO RIBEIRO	05/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
14210	MARIA NILZA DE SOUZA	05/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14211	LEOSINA COUTINHO DA SILVA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
14212	GABRIEL SOUSA SANTOS	05/05/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
14213	VANESSA CRISTINA DA SILVA ROCHA	05/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
14214	RODRIGO DOS SANTOS SILVA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14215	VERA LOANA MENDES ARAUJO	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14216	ELIANE ROSA DA SILVA	05/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
14217	MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SIL	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
14218	ALEXSANDRO DUTRA DIAS	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525050512	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	05/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14219	CLAUDIA FERREIRA	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14220	WELLINGTON NASCIMENTO DA SILVA	05/05/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
14221	RAFAELA SANTOS DA SILVA	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
4525050512	THAIS CARLOTA SILVA BASSI	05/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14222	FELIPE PRUDENTE DA SILVA	05/05/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
14223	DAISI MARIA GOMES	05/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
14224	CAMILA KARINA SILVA	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525050512	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS NASCI	05/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14232	JOSE ANCILON ALBERTO	05/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
14233	ROGER SCHIMIDT	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14234	KETLLYN ALVES DE OLIVEIRA	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14228	EDICLEIA DE CARVALHO DAMIAO	05/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14229	ANA BEATRIZ DOS SANTOS OLIVEIRA	05/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
14230	PEDRO PAULO COSTA REIS	05/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14235	ELTON DOS SANTOS SILVA	05/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14231	MARIANA DA CRUZ ALVES	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14236	JOSE PAULO OLIVEIRA PASCOAL	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525050512	DANIEL PEREIRA DA SILVA	05/05/2025			CR			1	0	0
14237	FRANCISCO LOPES DE HOLANDA	05/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14238	LUAN FRANCISCO SANTOS DE OLIVEIR	05/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525050512	CLEONICE ALVES NUNES	05/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14239	LUIZ HENRIQUE DA SILVA BEZERRA D	05/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14240	DEUSDETE ATAIDE FERREIRA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14242	STANLEY JEFFERSON PEREIRA DE SOU	05/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14241	SIRLEY MATAROLLO	05/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
14243	THAINA CRISTINA FERREIRA	05/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
14244	EUNIR FERREIRA DE LIMA	05/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14245	GABRIEL OLIVEIRA PRADO AMORIM	05/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
14246	NILTON FERREIRA DIAS	05/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
14247	LARA BRITO RAMOS	05/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
14248	CINTHIA CHAVES DA SILVA	06/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
14249	VALERIA CHAVES PEREIRA	06/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14250	GIOVANE SILVA NEVES VIDAL	06/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
14251	EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS	06/05/2025		CCCIX-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
14252	TATHIANA ALVES SOARES	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14253	RODRIGUES NEVES DE SOUZA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14254	MARIA APARECIDA DAMASCENO DE OLI	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
14255	MANUELA VIEIRA MARROQUES	06/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525050612	NILSA MARIA DE SOUSA RODRIGUES	06/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
14256	IDEON FERREIRA PINTO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
14257	BRENO ALVES DE SOUZA	06/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15257	EMYLLI SOFIA DE FIGUEREDO CABRER	06/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
15258	NICOLE DOLINSKI GOMES	06/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15259	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	06/05/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
15260	GABRIEL OLIVEIRA PRADO AMORIM	06/05/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
15261	MIRTES NILDES DOS SANTOS CASTRO	06/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15262	MICAEL DOS SANTOS	06/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
15263	THIAGO RIBEIRO LEAO	06/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15264	GUSTAVO PAULO BRAZ FERNANDES	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15265	ANNA CLARA DE JESUS PEREIRA DA S	06/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
15266	JADE CRISTINA JESUS DE SOUZA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		11	0	0
15267	SUELLEN CAROLINE ALVES FERNANDES	06/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
15268	FELIPE ARRUDA DE JESUS SANTOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
15269	VANESSA TEODORA MALTA GOMES	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15270	MIMARES FERREIRA DE LIMA SILVA	06/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525050612	DANIEL PEREIRA	06/05/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
15271	GISELE SILVA DOS SANTOS	06/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
15272	MARIA ALVES CALDEIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525050612	DANIEL PEREIRA DA SILVA	06/05/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
4525050612	NILTON FERREIRA	06/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
15273	LUCIANO DE JESUS CHAVES	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
15274	MELISSA GONCALVES DE ARAUJO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525050612	NILTON FERREIRA DIAS	06/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
15275	OSCAR GAEL RAMIREZ BENITEZ	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15276	FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15277	MICHAEL JONATHAN DE FREITAS	06/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15278	FABIA MACHADO PERES DOMINGUES	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15279	ORLANDO ALMEIDA JUNIOR	06/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15280	LUCAS ALVES SANTOS	06/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15281	RODRIGO PRESTES SANTANA	06/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15282	ALAN FERNANDES SANTOS ALMEIDA	06/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15283	ERIVAN CARVALHO DE JESUS	06/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15284	ANTONIO FERREIRA DA SILVA FILHO	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15285	BEATRIZ TRINDADE PAIXAO	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15286	RICARDO AUGUSTO RODRIGUES DE OLI	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15287	GABRIEL BRASIL MORAES	06/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
15288	VICTOR LUIZ SILVA ARAUJO	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15289	ALESSANDRO APARECIDO SANTOS LIMA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
15290	KEVIN HENRIQUE SILVA FERREIRA	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15291	LUCINDA DE JESUS PINTO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15292	GUILHERME RODRIGUES	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15293	JOSEFA PEREIRA RIBEIRO	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15294	ARNOBIO NASCIMENTO DE BRITO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15295	LUCAS ALMEIDA DE QUEIROZ	06/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15296	THALITA FERNANDA DA SILVA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15297	EDINALVA SANTOS NASCIMENTO	06/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15298	KLEBER PINHEIRO FARIAS SANTOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15299	ANA CRISTINA CARVALHO DOS SANTOS	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15301	DOUGLAS DE OLIVEIRA BRAGA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15302	MAYARA SOUZA OLIVEIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15304	FRANCIELE FERRAZ ARAUJO EMERGÃªN	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15300	PEDRO ELEUTERIO DOS SANTOS LOURE	06/05/2025		CRNIO-L PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15305	EDITH DA SILVA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15306	GRASIELLE SANTOS LUZ	06/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
15307	VALTEMIR CORREA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15308	EMILIA PATRICIO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15309	JOANA DARC SANTOS DE LIMA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15310	KETHELIN DE LIMA NUNES SOARES	06/05/2025		MERO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
15311	CLAUDIO TEODORO DA CONCEICAO	06/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15312	GABRIEL PEREIRA DA SILVA	06/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
15313	EDVAN VIEIRA SOUZA	06/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15314	PAULO SERGIO PEREIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15315	DOUGLAS FRANQUINI	06/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15316	FRANCIELY VANIN	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15317	MARCIO FERREIRA DE ARAUJO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15318	ANA BEATRIZ SANTOS BARBOSA	06/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15319	RAQUEL MARIA DOS ANJOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15320	JULIANE RODRIGUES RAMOS	06/05/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	RAFAEL		7	0	0
15321	DIRCEU MOURA NUNES	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15322	FERNANDA DE JESUS OLIVEIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15323	NELY PEREIRA DA SILVA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15324	ZELINDA ALVES XAVIER	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15325	JORGE RICARDO MARIA DA SILVA	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15326	MAGNOLIA ALVES DOS SANTOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15327	RICARDO FERREIRA DA PAIXAO	06/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15328	ESTEVAO ROJAS MOURA BORGES	06/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15330	MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SIL	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
15331	WELLINGTON SILVA FIGUEIREDO	06/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15332	MARIA DE FATIMA PEREIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15333	JOAO RODRIGUES LEITE	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15334	CINTIAN ADELIA DO NASCIMENTO	06/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
15335	ISABELA PERDIGAO OLIVEIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15336	ADRIANO DE SOUZA SOARES	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15337	VALQUIRIA SANTOS GALINDO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15338	KAIQUE PEREIRA NUNES DA SILVA	06/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15339	EDILEUZA EVANGELISTA DA COSTA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15340	HELOISA VICTORIA ALMEIDA DE LIMA	06/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15341	DAVID DE ALMEIDA RIBEIRO	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15342	IVANILSON MOTA SANTOS	06/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
15343	DAVI LUCCA SOUZA TEIXEIRA	06/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15344	KELLY DE JESUS PEREIRA	06/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
15345	DEBORA RIBEIRO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15346	JEFFERSON DA CRUZ ELIAS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15347	STHEFANI DE SOUZA LOBO	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15348	PAULA DE OLIVEIRA PORTO	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15349	MARINA DOS SANTOS ROCHA	06/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15350	MARIANA DE JESUS DOS SANTOS	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15352	ROSALINA FABRETO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15353	LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA ROLIM	06/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15354	DAVI SANTIAGO LOPES	06/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15355	DANIELA JOSELI SILVA SANTOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15356	MICHELE DOS SANTOS ROMERO	06/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15357	CLEIDE DIAS DOS SANTOS	06/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15358	JENILSON SANTOS NASCIMENTO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15359	NEUZA SANTOS	06/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15360	CLAUDIONE DOS SANTOS DE SOUZA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15361	FLAVIA RIBEIRO PEREIRA	06/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
15363	IVANETE APARECIDA DA SILVA FERRE	06/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15364	DIVALVA TELES BARRETO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15366	DELFINA PEREIRA DA CRUZ AQUINO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15365	JOSELITA SILVA FRANCA	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15367	HELENA GOMES BARBOSA DE OLIVEIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15368	ANA CAROLINA ALVES VALE	06/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
15369	ISAAC DA CRUZ RIBEIRO	06/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15370	PATRICK CHAVES DA SILVA	06/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15371	OSVALDINA ROSA DA COSTA LIMA	06/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525050612	THAIS CARLOTA SILVA BASSI	06/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15372	ARMANDO POLO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15373	GLEYCE KELY DA SILVA AMBROSIO	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525050612	EDMIR FELICIO DA SILVA	06/05/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
15374	HEBERT RAIMUNDO DA SILVA REIS	06/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		9	0	0
15375	EDUARDO DOS SANTOS MOURA	06/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		8	0	0
15376	MARIA DO CEU DE SOUZA OLIVEIRA	06/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15377	STEFANY DE LIMA SILVA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15378	KAUAN JOSE LOPES DE SOUZA	06/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15379	THIAGO LUIZ DO NASCIMENTO	06/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15380	SARAH DE MOURA SANTOS	06/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15381	FABIO ROBERTO DA MOTA	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15382	IRENE SANTOS DA SILVA	06/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15383	THIAGO LUIZ DO NASCIMENTO	06/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15384	ANTONIO CARLOS FERREIRA DA FONSE	06/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
15385	YANDRA SAMPAIO DOS SANTOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
15386	JOSE CARLOS DOS SANTOS BARROZO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15387	MILTON FRANCISCO DA SILVA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15388	RAFAEL DA SILVA SANTOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15389	ABERILDO FERREIRA NASCIMENTO	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15390	SARA DE LIMA GONCALVES	06/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15391	FATIMA APARECIDA DA CUNHA DAMASC	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15392	ALICE PONZ DE OLIVEIRA	06/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15393	WILLYAN LOPES	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15394	ANTONIO CARLOS FERREIRA DA FONSE	06/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		8	0	0
15395	JOSE HENRIQUE PAULA DE ANDRADE	06/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15396	TIAGO LIMA DE SOUZA JOSE	06/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15397	CLAUDIA MARIA DA SILVA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15398	ELOISA FERREIRA NOGUEIRA	06/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15399	REBECA BARBOSA SOARES DA SILVA	06/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15400	KAIQUE DA SILVA BASTOS	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15401	GUSTAVO HENRIQUE LOPES OLIVEIRA	06/05/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15402	HILTON MARQUES COSTA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15403	NICOLY KETELYN PEIRA DA SILVA	06/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15404	YNDAIA DA SILVA ALVES GREGORIO	06/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15405	OZORIO THOMAZ	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15406	JOSEFA FORTUNATA FERREIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15407	IZABEL CRISTINA DE LIMA FERREIRA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15408	PAULO BORBA DA SILVA	06/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15409	ROSENILDO DIAS DE SOUZA	07/05/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15410	GEORGE LIMA SOUZA	07/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15411	JOANITA NUNES ROSENO	07/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525050712	EDMIR FELICIO DA SILVA	07/05/2025			CR			1	0	0
15412	BRUNA RIBEIRO DA SILVA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525050712	DANIEL PEREIRA DA SILVA	07/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15413	KAYQUE DOS SANTOS FERREIRA	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15414	ADILZA NEVES DE JESUS	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15415	LUIZ EDUARDO VEREDA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15416	MAYARA DE ANGELIS SILVA	07/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15417	SIMONE APARECIDA GOMES BARROSO O	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15418	MARIA EDUARDA LIMA DA SILVA	07/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
15419	MARIA JOSE DA SILVA LOPES	07/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15420	CREMILDA FERREIRA DA SILVA	07/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15421	RIAN SAMUEL PEREIRA DE SOUZA	07/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15422	MARIA VALERIA DE OLIVEIRA PEREIR	07/05/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15423	DANIEL PIRES DE ARAUJO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15424	KAIQUE SILVA NOVAIS	07/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15425	ISABELLE OLIVEIRA SANTANA	07/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15426	REGIANE DUARTE AMORIM	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15427	THAIS ESTEFFANI FERREIRA MONTEIR	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15428	JUCIVAN DE MELO FREIRE	07/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		4	0	0
15429	CARLOS DIOCESE NETO	07/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15430	ADALTO NEVES DA COSTA	07/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
15431	THAIS CASTILHO GONCALVES RODRIGU	07/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
15432	ANA LUIZA CORREIA CARVALHO SILVA	07/05/2025		MERO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15433	MIGUEL COSTA RAMOS	07/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15434	DIEGO ALVES DOS SANTOS	07/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15435	BEATRIZ SILVA PEREIRA	07/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15436	ODAIR RIBEIRO DE SOUSA	07/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
15437	LUCIO BATISTA DA SILVA	07/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
15438	MOISES SANTANA	07/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15439	JOAQUIM GOMES VIANA	07/05/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
15440	EZAQUIEL RODRIGUES BENEDITO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15441	ANDRESSA DIAS DA SILVA	07/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15442	GABRIEL NERI NOVAES	07/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15443	AUXILIADORA APARECIDA DE OLIVEIR	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15444	ILSON SOARES ALVES	07/05/2025		P-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15445	TAMIRES DE CAMPOS DA SILVA	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15446	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	07/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15447	ADRIANA DA SILVA LEITE	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15448	WALLACE GONÃ‡ALVES DE SOUZA	07/05/2025		FMUR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
15449	CLAUDEVAN AZEVEDO DA SILVA	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
15450	MARIA ROSA DE ASSUNCAO DIAS	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
15451	SONIA FERREIRA DE FREITAS	07/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
15452	NATALI DOS ANJOS NASCIMENTO	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
15453	DEBORAH PAULISTA RODRIGUES	07/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
15454	JHONNY FELIX SANTOS	07/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
15455	SOLANGE TURCI MENDONCA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15456	JOSE LUIS DOS SANTOS	07/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15457	MARIA TEREZA RIBEIRO	07/05/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15458	DULCE ELENA GARCIA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15459	IVANISE VANESSA SALES DA SILVA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULOI SERGIO		3	0	0
15460	MATHEUS LACERDA DA SILVA	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15461	FATIMA MARIANO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15462	SAMUEL LEITE	07/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15463	FABIANA PEREIRA PRADA SILVA	07/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
15464	DOUGLAS DE OLIVEIRA BRAGA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15466	ALFREDO PEREIRA DE SANTANA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
15467	INACIA JOSEFA DA SILVA SOUZA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15468	JOSE RODRIGUES	07/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
15469	MARIA CLAUDIVANIA RODRIGUES DE O	07/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
15470	JESUINA MARQUES DA SILVA	07/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
15471	ELAINE MENEZES DOS PRAZERES	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15472	JUSCELITA PEREIRA ROCHA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15473	GILBERTO DOS SANTOS	07/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15474	DEJNALVA SOARES DE ALMEIDA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELA		2	0	0
15475	MEL RODRIGUES CAMPOS DA CRUZ	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15476	ADELSON	07/05/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
15477	KAROL	07/05/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
15478	MELANIE APARECIDA DOS SANOTS OLI	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
15479	KAROLLAYNE DOS SANTOS VIEIRA SOU	07/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
15480	ADELSON MIRANDA DA ROSA	07/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4525050712	GILBERTO GOMES	07/05/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
4525050712	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	07/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15481	DANILO CREMM MORAES	07/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15482	EDUARDO ROBERTO MARQUES LOPES	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15483	VILMA MARIA DE SOUSA DOS SANTOS	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
15484	MIGUEL SANTOS NASCIMENTO MAGALHA	07/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15485	SERGIO DA SILVA COMBINATI	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15486	DANIELE DOS SANTOS NOVAIS	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15487	KATIA HELENA DE JESUS FERREIRA	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
15488	LUSINETE FRANCISCA DOS SANTOS	07/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	PDANIELE		3	0	0
15489	RITA DE CASSIA DIAS BATISTA	07/05/2025		P-AP-M	DX			6	0	0
15490	LUCELIA DA SILVA	07/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15491	VALDECI FERREIRA DE JESUS	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
15492	VALDENOR ANTONIO DE SOUZA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DAMIELE		1	0	0
15493	JEFFERSON SOUZA PEREIRA DOS SANT	07/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
15494	JANAINA DE CARVALHO SATURNINO	07/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
15495	WEDSON HENRIQUE DE OLIVEIRA	07/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15496	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS	07/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
15497	TIFANY MENDES PONTES	07/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15498	RICARDO DE PAULA NASCIMENTO	07/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15499	MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRUD	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15500	PATROCINIA MARIA DE OLIVEIRA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15501	JHONATAN ALMEIDA DE SOUZA	07/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15502	MARIANNA LUIZA SIQUEIRA CARVALHO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15503	PATRICIA DOS SANOTS LIMA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15504	PAULA BENATTI FERREIRA	07/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15505	NILMAR BATISTA ROSA DE SOUZA	07/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15506	PAMELA OLIVEIRA DA SILVA	07/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15507	ANNA CAROLINA TORRES DO NASCIMEN	07/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15508	WALLACE SOARES DOS SANTOS	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15509	ADEMILSON ARAUJO DE SOUZA	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15510	MAYK THARLLISON LEITAO SILVA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15511	VANDERLEIA APARECIDA DE SIQUEIRA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
15512	CAMILLA NOBREGA DIAS MONTEIRO	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
15513	MARIA ROSELENE ROSA VITORIANO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15514	NATALY DA SILVA FERREIRA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15515	YURI SILVA DOS ANJOS	07/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
15516	MAYK THARLLISON LEITAO SILVA	07/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15517	MIRIAN MARIA COELHO DOS SANTOS	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15518	NATALY DA SILVA FERREIRA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
15519	TEREZA MARIA DE SOUZA	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15520	ENIELSON SANTOS DE SOUSA	07/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
15521	LUCINEIDE DA SILVA PAES	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15522	GABRIELLE HERNANDES DA SILVA	07/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
15523	YASMIM BEATRIZ GOMES DE SOUZA	07/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
15524	DANIEL HENRIQUE LEMES	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525050712	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	07/05/2025			CR			1	0	0
15525	LARISSA ALAMEIDA ALVES	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
15526	MANOEL CIRIACO DOS SANTOS	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15527	JOAO RODRIGUES LEITE	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525050712	THAIS CARLOTA SILVA BASSI	07/05/2025			CR			1	0	0
4525050712	HILDA PEREIRA CLEMENTINO MACIEL	07/05/2025			CR			1	0	0
15528	EVELYN VICTORIA NASCIMENTO DE OL	07/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
15529	IVONE MARIA DA CONCEICAO	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15530	ANTONIA APARECIDA DE OLIVEIRA SA	07/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15531	AILTON SEVERINO DA SILVA	07/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525050712	PEDRO BEZERRA DO NASCIMENTO	07/05/2025			CR			1	0	0
15532	JOSE ALVES FILHO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15533	EDUARDO HENRIQUE DA SILVA SANTOS	07/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15534	SANDRA MORAIS COSTA DA SILVA	07/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
4525050712	DANIEL PEREIRA DA SILVA	07/05/2025			CR			1	0	0
15535	ADRIANA DE VASCONCELOS SILVA E	07/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		9	0	0
15536	NATALIA RODRIGUES PEREIRA SANTOS	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15537	YGOR CORREIA ARAUJO	07/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15538	FERNANDO BROGGINE GRANJA	07/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15539	VICTORIA MENEZES DE BRITO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525050712	MARIA DALVA SOARES	07/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15540	MARCIO ALVARENGA MARCONATO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15541	JOAO PEDRO NASCIMENTO	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15542	ANA CLARA DE SOUZA REIS	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15543	KAREN MARTINS DOS SANTOS	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15544	NATALIA RODRIGUES PEREIRA SANTOS	07/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15545	KEYLA KENNIA ALMEIDA CARDOSO	07/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
15546	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	07/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15547	KAIQUE FRANCA PEREIRA	07/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
15548	MARIA CECILIA MOURA DA SILVA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15549	ALEXANDRE DE SOUZA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15550	JOSE ANTONIO DE OLIVEIRA MENEZES	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4525050812	EDMIR FELICIO DA SILVA	08/05/2025			CR			1	0	0
15551	RAPHAELLA FELICIANO DE CARVALHO	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15552	LEANDRO DOS SANTOS OLIVEIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15553	SINVALDO ANTONIO DE MATOS	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
15554	GUILHERME MIRANDA DO NASCIMENTO	08/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
15555	EDMILSON SOARES DOS SANTOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15556	FELIPE ARRUDA DE JESUS SANTOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15557	ERICO RAMOS DE OLIVEIRA	08/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
15558	PAULO WESIGA ARAUJO GREGO PIVETT	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
15559	ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15560	SONIA PEREIRA PINTO DA SILVA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15561	MARGARIDA CIPRIANO DA SILVA SANT	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15562	MANOEL GASPAR DE SOUZA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15563	ELIZABETH MARIA DE OLIVEIRA YOKO	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
15564	MARIA CONCEICAO BATISTA DA SILVA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15565	EDNA PEDRO GOMES	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
15566	TATIANE DE SOUZA GUEDES	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15567	DIEGO NUNES DE OLIVEIRA	08/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
15568	PRISCILA MENDONCA SILVA	08/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
15569	LUCIANO LOURENCO DE OLIVEIRA	08/05/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15570	ISMAEL GOMES DE ARAUJO	08/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
15571	SARAH EDUARDA BRAGA ALVES	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15572	LEONARDO CEZARIO DE FRANCA	08/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15573	ROBSON MARQUES	08/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15574	FELIPE PAIVA DE SOUSA	08/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15575	DAVI BRUNO RAMOS VIANA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15576	KAIQUE HENRIQUE GOMES DE JESUS	08/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15577	JOAO VICTOR SILVA SITO	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15578	VALDECI FRANCISCO DA SILVA	08/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15579	MARIA BERTO DO AMARAL	08/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525050812	GILBERTO DOS SANTOS	08/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15580	GABRIELA SIMOES DE OLIVEIRA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15581	LEZENITA EVANGELISTA LOPES	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15582	VERA LUCIA BRITO DOS SANTOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15583	BIANCA PEREIRA CARDOSO	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15584	RAISSA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	08/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15585	AGNAILTON GOMES BARBOSA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15586	DAMARIS RODRIGUES DOS SANTOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15587	ADRIANA FIGUEIREDO FERREIRA DA S	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15588	THAINA CRISTINA FERREIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15589	FERNANDO DOS SANTOS RODRIGUES	08/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
15590	SOFIA HELENA SANTOS SALES	08/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15591	LUCIANA BERNADETE DA SILVA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15592	CLAUDIA SANTOS SANTIAGO	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15593	SIMONE MARIA DA CONCEICAO	08/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15594	MARIANA KETLYN FERREIRA RODRIGUE	08/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15595	ROBERT RODRIGUES SILVA	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
15596	VITORIA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	08/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
15597	ANA MARIA BEVENUTTI	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15598	AURENITA FLORENTINA MACEDO	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15599	RAIMUNDO VITOR DE OLIVEIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525050812	DAISI MARIA GOMES	08/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15600	ISABELLE PEREIRA DE OLIVEIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15601	JEAN CHARLES GABRIEL DE OLIVEIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
15602	JACIELES MARIA SAMPAIO SANTOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15603	PATRICIA FARIAS DE SOUZA	08/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15604	THAIS SANTOS DA FONSECA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15605	MARIA DA APARECIDA SILVA	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
15606	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15607	VERA LUCIA SILVA LOPES	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
15608	MIGUEL SANTOS DE FALCO	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15609	LUIS ALBERTO MARTINS	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15610	ANDERSON PAULINO GOMES DA SILVA	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15611	LILIANA BORGES DE SOUZA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15612	LEANDRO RODRIGUES LEMOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15613	ADERBAL LOPES GOMES	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
15614	ELIZANGELA MARIA DA SILVA	08/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		13	0	0
15615	PAULO SERGIO BIANCHI	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15616	ANA PAULA MERCES DE SOUZA SANTOS	08/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15617	VITORIA QUEIROZ CERQUEIRA	08/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15618	MARIA RAISSA FRANCA COSTA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15619	MARIA JOELMA ALVES ZARPELON	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15620	SIVAL QUADROS SANTOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15621	EDELSON BRAZ DE LIMA	08/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15622	IVANIRA JOSINA PEREIRA DE ARAUJO	08/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
15623	LUNA MARY ANDRADE DE SOUZA	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15624	GREGORY KAIQUE DE SOUZA	08/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
15625	GABRIEL ALVES PEREIRA	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15626	JOAO VICTOR SILVEIRA SOUZA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
15627	CAROLINE DA SILVA ABREU	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15628	EDELSON BRAZ DE LIMA	08/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15629	GUSTAVO HENRIQUE SANTANA PEREIRA	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
15630	NATHYELLI ABREU MORAES PEREIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15631	MURILO EMANUEL NOGUEIRA LIMA	08/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
15632	JOSE ELIELSON ANTONIO FERREIRA	08/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
15633	CECILIA ROSA FERREIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15634	PATRICIA SANTOS DE OLIVEIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15635	SOLANGE ANTONIA FELIPE DE OLIVEI	08/05/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15636	REINALDO MATIAS DOS SANTOS	08/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15637	SIMONE DE SOUZA SANTANA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15638	PIETRA GABRIELLE ARAUJO LIMA	08/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15639	MARCELO DE ALMEIDA RIBEIRO	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15640	MARIA FERNANDA LOUSANO DA SILVA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15641	VIVIAN JARDEY CASTILHO	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15642	SARAH DANTAS DA SILVA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15643	MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA	08/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15644	ROGERIO BUENO DE SOUZA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15645	MARIA REGINA BUENO MOISES	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15647	MARIA DAS DORES LUIZ ANJOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
15646	CELSO DE JESUS OLIVEIRA	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15648	SAMUEL PEREIRA DA SILVA	08/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15649	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	08/05/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15650	CARINE LIMA NASCIMENTO SILVA	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		9	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15651	GIOVANNA LUGATO SANTOS SILVA	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
15652	LUCAS DE AQUINO OLIMPIO	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15653	ANTONIA DA MOTA MOURA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15655	H	08/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			4	0	0
15656	MARIA EDUARDA ALVES DA SILVA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15658	ALEXSANDRO CHAVES MAGALHAES	08/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIZ FERNANDO		3	0	0
15659	ADRIANA CUNHA DE LIRA	08/05/2025		P-AP-M	DX	LUIZ FERNANDO		4	0	0
15660	MARIA ISABELLA PEREIRA FERREIRA	08/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
15661	ALICE DE SOUZA SILVA	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15662	FLORACI RIBEIRO DE SOUZA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525050812	NILSA MARIA DE SOUSA RODRIGUES	08/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525050812	GILBERTO GOMES	08/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15663	JOAO VITTOR SILVA TEIXEIRA	08/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15664	BIANCA PORTO DE OLIVEIRA	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15665	MARIZA ANDRADE DOS SANTOS BASTOS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
15666	ADILSON PEREIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15667	SILVANA FALANGA COGROSSI	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15668	EMILLY SILVA DOS SANTOS	08/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15669	DAIANA FIAMA DA SILVA CAMPOS	08/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIZ FERNANDO		5	0	0
15670	ANA LIDIA SANTOS SILVA	08/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
15671	DIEGO HENRIQUE DE FREITAS	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
15672	LEONE EMANUEL FERREIRA BRITO SEM	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIZ FERNANDO		2	0	0
15673	ELSA APARECIDA MEDINA JARDIM	08/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15674	CELIO MARTINS	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
15675	LUIZA BREVE GOMES	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15676	PRISCILA DE JESUS OLIVEIRA	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525050812	RITA MARIA DE SOUZA	08/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15677	PRISCILA MARIA DE FARIAS BELUCO	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15678	DANIEL DE JESUS SILVA	08/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15679	IZABELLY PIRES GOMES	08/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15680	LUZINETE JESUS DOS SANTOS	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15681	MANUELISON FAGUNDES DE LIMA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15682	RIAN SAMUEL PEREIRA DE SOUZA	08/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15683	GLEISON SILVA SANTOS	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15684	JOVENITO NUNES DE CASTRO	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15685	YARLEI ANSELMO DE SOUSA	08/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15686	GIOVANA SILVA SANTOS	08/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15687	FELIPE COSTA SANTOS	08/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15688	MARIA CALDEIRA ALVES	08/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15689	MARCIO CESAR RODRIGUES NASCIMENT	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
15690	THIAGO SILVA SANTOS	08/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15691	LEONARDO DE OLIVEIRA BARBOZA	08/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15692	JAINE KETHLEEN MARTINS SOUZA	08/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
15693	REJANE MARIA DA SILVA ALVES	08/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15694	FELIPE ROGERIO RODRIGUES DE ALME	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15695	LUCAS BARBOSA DE ALMEIDA	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15696	BENEDITO ALVES DA SILVA	09/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15697	GABRIEL DA SILVA FELIX	09/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15698	THAIS OLIVEIRA SILVA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15699	SILENE OLIVEIRA DE SOUZA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15700	LEONARDO DE OLIVEIRA BARBOZA	09/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15701	DENISE MARIA DOS SANTOS	09/05/2025		P-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15702	MIRELLA DE SOUSA GONCALVES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15703	QUEILA GOMES SANTOS MARTINS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15704	THAIS GOMES PEREIRA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15705	ARTHUR DE SOUZA FERREIRA COSTA	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15706	DANIEL ALVES DOS SANTOS	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15707	JOHNATA SOARES SANTOS	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15708	BRUNO SOARES DE ARAUJO	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15709	LAURA FERNANDA DA SILVA	09/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15710	KETHELEN COSTA SANTOS	09/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15711	JAMILE FERREIRA GONCALVES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15712	GIANE DA SILVA JOAQUIM	09/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15713	ROGERIO MESSIAS MESCRENHAS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15714	MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SAN	09/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15715	SIMONE CRISTINA PEREIRA	09/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15716	REGINALDO DE OLIVEIRA COSTA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15717	CARLOS FERNANDO DA SILVA SANTOS	09/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
15718	CLAUDIO ALVES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15719	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15720	MARIA RIBEIRO DOS SANTOS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
15721	MEIRE CRISTINA MONTEIRO DA SILVA	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15722	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	09/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
15723	MARCOS RODRIGO CARVALHO FONTELES	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15724	THIAGO PHILIPE MAIA	09/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15725	CLAUDIA BARBOSA SILVA RIBEIRO	09/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15726	MICHAEL SANTANA DOS SANTOS	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15727	MESSIAS DONIZETE INACIO	09/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15728	AMAURI ALVES FARIA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15729	FRANCISCO LUCIANO SOUZA COSTA	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15730	MARIVALDA LEITE NEVES	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15731	VANDO GOMES DA SILVA	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15732	RIVONILDA RAMOS DA SILVA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15733	MAITE PIMENTEL LOPES DOS SANTOS	09/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15734	ALICE MARIA DE OLIVEIRA SOUZA	09/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
15735	ALEXANDRE JOSE OLIVEIRA CARDOSO	09/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525050912	SAMUEL LEITE	09/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15736	VICTOR LEONARDO MARTINS	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15737	PABLO FERNANDES DE OLIVEIRA	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15738	GUILHERME SILVA ROSOLEN	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15739	VINICIUS DE PAULA SOUZA	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15740	ANA JULIA DE ARAUJO CARVALHO	09/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15741	PEDRO HENRIQUE ALVES ALMEIDA	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15742	MAISE MARIA DOS SANTOS	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15743	ELSA DIAS DOS SANTOS	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15744	ANTONIO LIMA DA SILVA	09/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15745	GICELIA SANTOS DA SILVA	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15746	HELOA ANDRADE DE SOUZA	09/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15747	WALTER DE JESUS RODRIGUES DA SIL	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15748	ALEXANDRINA MARIA DA CONCEICAO C	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15749	JOSE LUIS DOS SANTOS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15750	JOAQUIM DE JESUS OLIVEIRA	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15751	ALAN DE JESUS BRASIL MATOS ARAUJ	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
15753	CLEONICE ALVES NUNES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15752	ELZA TEREZINHA MAZUR DE ALMEIDA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15754	ANDREA DE MOURA	09/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15755	JOAO PAULO DE JESUS	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15756	RODOLFO DIAS DO ROZARIO	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4525050912	CARLOS ALBERTO BILHER	09/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15757	GENI SILVA DE CARVALHO	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
15758	ADELIO GOMES VIEIRA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15759	RONALDO LUIS DA SILVA	09/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15760	RITA REGINA APARECIDA BARUTTI LI	09/05/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
15761	MARIA APARECIDA XAVIER	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15762	ADRIANA LIMA MIRANDA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15763	MATHEUS ANDRE DA SILVA	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
15764	MARIO SERGIO PIMENTEL DE GOES	09/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15765	DAVID FERREIRA ROCHA	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
15767	ZILDA PEREIRA FAGUNDES	09/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
15768	ANTONIA DE BASTOS SILVA	09/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
15769	MATHEUS SILVA DA COSTA	09/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELLE		3	0	0
15770	ALEXANDRA VICENTE DE ASSIS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
15771	JOHY OLIVEIRA BERNARDINO	09/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15772	SIRLEI PEREIRA DA SILVA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15773	RAVI BATISTA ESTEVES	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15774	JOSE CARLOS DOS SANTOS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15775	JOSE VICENTE SOARES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15776	CAROLINA ANDRADE PEREIRA	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15777	THIAGO DE SOUZA BRAGA	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15778	CESAR AUGUSTO SANTOS	09/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		8	0	0
15779	CIRO RICARDO BOTIGELI	09/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
15781	MARIA LOURENCO DA SILVA	09/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
15782	CLAUDIO FELIPE SANTOS CRUZ	09/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
15783	ANGELA SANTOS DE OLIVEIRA GOMES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15784	ALESSANDRA APARECIDA MARTINS MAT	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15785	VANUZIA RIBEIRO DOS SANTOS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
15786	JEUSA LOURENÃ‡O DA SILVA SOUZA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15787	VANESSA BOMFIM FERREIRA	09/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
15788	CARLOS DA SILVA MOTA	09/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15789	ERIK RIBEIRO RODRIGUES	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
15790	LUIZ MIGUEL DA SILVA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15791	FELIPE CARVALHO DE SOUZA	09/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15792	DILMA ALVES DE JESUS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
15793	ALEX VICENTE DE SOUZA	09/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
15795	INGRID DE ASSIS MATOS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15796	JULIANA ALVES DE ARAUJO	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15797	LOUHANNY GABRIELLY SOUZA PEREIRA	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15798	GILVANDO SANTOS SANTANA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15799	RONALDO BARBOSA DOS SANTOS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15800	PAULA PEREIRA DA CRUZ	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
15801	ALCIPINA VICENTE DE ASSIS	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15802	ANA LUCIA FERREIRA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15803	DEIVID APARECIDO DE SOUZA	09/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15804	ANDERSON DA SILVA	09/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15805	ANTONIO CARLOS CALAÃ‡A VIEIRA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15806	KAYO EDUARDO DA SILVA CRUZ	09/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
15807	FRANCIELE FERRAZ ARAUJO	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIZ		2	0	0
15808	ANA LUCIA DOS SANTOS	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
15809	JOSE VICENTE SOARES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		3	0	0
15810	JEFFERSON SALU SOARES	09/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15811	CELIA SARTORI	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15813	JOAO VICTOR DA SILVA	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15812	JAIR DOS SANTOS	09/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15814	MARIA APARECIDA DA COSTA	09/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
15815	CARLOS ALBERTO BILHER	09/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15816	LUCIA DE FATIMA RODRIGUES DE OLI	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15817	ELIENE QUEIROZ RIBEIRO	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15818	KAROLLAYNE DOS SANTOS VIEIRA	09/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15819	LUCIA GOMES DE ALENCAR	09/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15820	LARA BRITO RAMOS	09/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15821	GERALDO COSTA SOUZA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15822	LUAN TEODORO DA SILVA	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15823	PEDRO BEZERRA DO NASCIMENTO	09/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15825	ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	09/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15826	OLINDA DIAS DA SILVA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15827	JONATAN FERREIRA	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15829	JONATHAS NUNES LEAL	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15828	GABRIELA FERREIRA BORGES	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15830	JOYCE DE PAULA SANTOS	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15831	VANESSA TEIXEIRA DA SILVA	09/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15832	VIVIANE SOARES ALVES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15833	GIOVANA VIANA NOGUEIRA	09/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15834	IAGO SILVA DE QUEIROZ	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15835	LUZINETE MARIA DA SILVA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15836	EVELIN DA SILVA	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15837	APARECIDA ASSIS DE OLIVEIRA	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15838	YASMIN CAROLINE DE SOUZA SILVA	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15839	EDIVANIA SILVA DE LIMA	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15840	LUIS PHELLIPE AGUIAR DE MATOS NO	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15841	JEFFERSON RIBEIRO CASSEMIRO	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15842	VITORIA DOS SANTOS FRAZAO DA SIL	09/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15843	DEBORA BISPO LIMA CARDOSO	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15844	ZILMA RIBEIRO NASCIMENTO PIRES	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15845	EVORA DUARTE PINHEIRO DE MELO	09/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15846	GRAZIELLE ROSA DA SILVA	09/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
15848	CAMILA PASSAMANI BIANCHINI	10/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
15849	GABRIELA SANTOS DE ANDRADE	10/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
15850	ISRAEL CESAR RIBEIRO	10/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15851	KEROLLY RIBEIRO SILVA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15852	JESSICA DANTAS SILVA	10/05/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15853	MARIA DO CARMO CARVALHO	10/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15854	LAYSLAN SILVA DOS SANTOS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15855	OTAVIO DO PRADO	10/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15856	JULIANE RODRIGUES RAMOS	10/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15857	RITA MARIA DA SILVA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15858	JOSUE GOMES DE SOUZA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15859	ANTONIO ANDERSON DA SILVA	10/05/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15860	PABLO GODINHO DE JESUS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15861	JANETE GODINHO FERREIRA	10/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
15862	EMANUEL DOS SANTOS SILVA	10/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15863	KIMBERLY GONÃ‡ALVES DA SILVA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15864	CLAUDIONOR JESUS DOS SANTOS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15865	VALMIR EVANGELISTA DA SILVA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15866	LUIZ EDUARDO VEREDA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
15867	APARECIDO CELSO DE SOUSA	10/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
15868	JOHN ALENCAR GOMES	10/05/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15847	LAUREN STACY MENDES	10/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
15869	MARIA DAS GRACAS DELFINO	10/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15870	EMERSON JOSE DA SILVA	10/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15871	KAUE ROBERTO DA SILVA CONCEICAO	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15872	ANDREIA DE MACEDO ALVES	10/05/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
15873	ARTHUR IGLESIAS NERIS DA SILVA	10/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15874	RENATA DO NASCIMENTO EZIQUI	10/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		5	0	0
15875	ANA BEATRIZ SANTOS CARVALHO	10/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15876	ELZA SOUZA LIMA	10/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15877	WANDERSON DOS SANTOS	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15878	LUZIA FELIPE DOS SANTOS	10/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15879	TATIANE APARECIDA TEIXEIRA BONFI	10/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15880	JOSE CARLOS DOS SANTOS	10/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
15881	LORENA OLIVEIRA DA SILVA	10/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15882	JOSE ROBERTO DA SILVA	10/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15883	ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	10/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15884	RAIMUNDO EDUARDO DA SILVA LEITE	10/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15885	JOSE LOMBARDI FILHO	10/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15887	ANDRE FREITAS	10/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
4525051012	DEIVID APARECIDO DE SOUZA	10/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15886	MARINA MARTINS DE LIMA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
15888	KELLY CRISTINA MELO MARTINS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15889	BENILDA DE LIMA OLIVEIRA	10/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15890	LUCIANO MORAES MATIAS	10/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		7	0	0
15891	DALCIDES SILVA OLIVEIRA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
15892	SAMIRA SILVA DO NASCIMENTO	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15893	MARILENE SALVADOR TALO	10/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15894	PEDRO HENRIQUE MORAIS MATIAS	10/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15895	VANDERLUCIA FLOR DA SILVA	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15896	LUIZA SUMIE KUNITAKE	10/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15897	GIOVANI SANTOS DA SILVA	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15898	LUCINEIA CORREA NASCIMENTO	10/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15899	LUCAS SANTOS DE SOUZA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
15900	JOSIAS SOUSA SANTOS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
15901	GUSTAVO DA SILVA CARDOSO	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15902	HENRIQUETA DE FATIMA SILVA MENCO	10/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15903	RAFAEL DE AMORIM	10/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15904	LARISSA MARIANA ALONSO DE JESUS	10/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
15905	CLEUZA DE SOUZA	10/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15906	DALILA DE LIMA	10/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15907	ALZIRA DOS SANTOS SILVA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15908	KATYMILA DOS SANTOS MONTEIRO	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
15909	MARIA LAZARA DOS SANTOS	10/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15910	MARLY LUCZA DOS SANTOS	10/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
15911	VINICIUS DE ANDRADE SOUSA	10/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
15912	RYAN GIBIN	10/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		14	0	0
15913	FRANCIELE FERRAZ ARAUJO	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15914	MATHEUS JARDEY MENDES DE LIMA	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
15915	REGINALDO PEREIRA REIS	10/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUCIA		14	0	0
15916	ALEX MOREIRA BARTOLOMEU	10/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15917	ISAQUE DA SILVA FRANCA	10/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
15918	DANIEL EZEQUIAS DA SILVA NASCIME	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		4	0	0
15919	GUILHERME VICTOR GOMES DURANTE	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15920	LOURIVAL ANTONIO BASSANI	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15921	VILMA ANGELICA DA SILVA	10/05/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15922	MARIA DE FATIMA FERNANDES	10/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15923	MARICELIA BATISTA SANTOS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15924	JOAO PEDRO VIANA REIS	10/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15925	CLAUDINO RODRIGUES DOS SANTOS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
15926	ANTONIA CLAUDEIANE BORGES LEAL	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
15927	OSMARIO PEREIRA MORAES	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15928	MARIA FLORACI DA SILVA	10/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
15929	SIMONE DE JESUS BENEDITO SILVA	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15930	NATALI SILVA COSTA	10/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		9	0	0
15931	AUGUSTO DA SILVA DE SOUZA	10/05/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
15933	ICARO GUSTAVO SOUZA	10/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
4525051012	NEUSA CORRADO	10/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15934	FERNANDO DOS SANTOS LIMA	10/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15935	EVELYN CAROLINE CARDOSO DOS SANT	10/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
15937	LUCAS VINICIUS COUTO SANTOS	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
15938	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15939	EVELYN CAROLINE CARDOSO DOS SANT	10/05/2025		FMUR-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15940	ANA BEATRIZ BERTOLI DA SILVA PER	10/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
15941	JOSE CARLOS PEREIRA GOMES	10/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15942	MARIA SUELY SOARES LEITE	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15936	GUTENBERG SILVA REGO	10/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
15943	JUNIO SERGIO DE SOUZA	10/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15944	AYRAN VINICIUS DE MOURA CRUZ	10/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15945	GUTENBERG SILVA REGO	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
15946	JULIO SERGIO DE SOUZA	10/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15947	UILIAN TELES SANTOS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15948	IRANI DOMINGOS TELES	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15949	IRAIDE BARBOSA DE HOLANDA	10/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15950	RAFAEL LAURINDO DOS SANTOS	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15951	ROBINSON COSTA DE OLIVEIRA	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
15952	DENYS MAGALHAES JOAQUIM	10/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
15953	CLEIDIANA DA SILVA COSTA PEDRO	10/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15954	SAMUEL LIMA DOS SANTOS	10/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15955	ERIVALDO FIRMINO DA SILVA	10/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
15956	EDUARDO DIAS DE ASSIS	10/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15957	ALDECI DE JESUS SOUZA	10/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
15958	PATRICIA SOUZA SILVA PINHEIRO	10/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		5	0	0
15959	JUMARIM PEREIRA SOUSA	10/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
15960	JEFFERSON SANTOS NASCIMENTO	10/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15961	JUAN SOUZA COSTA	10/05/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15962	EDSON DE OLIVEIRA GOES	10/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15963	MICAEL SANTOS CRUZ	10/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525051012	JAIR DOS SANTOS	10/05/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
15964	THIAGO DA SILVA DANTAS	11/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15966	SERGIO MATTOS CHEL	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15967	JANAINA TEIXEIRA DA CRUZ SOUZA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15968	MARIA FERNANDA TORRES FERREIRA S	11/05/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15969	ELOISA SILVA DE OLIVEIRA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15970	RONALDO APARECIDO DA SILVA RODRI	11/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
15971	GUSTAVO DOS SANTOS LISBOA	11/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525051112	NERCY NAZARIO PEREIRA MARTINS	11/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15972	LUCAS BATISTA DE SOUSA REZENDE	11/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
15973	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15974	DIEGO SANTANA PIMENTEL	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
4525051112	NERCY NAZARIO PEREIRA MARTINS	11/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
15975	GUSTAVO DOS SANTOS SILVA CARDOSO	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
15976	LUCAS GEOVANE FERREIRA DE LIMA	11/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
15977	LUCILENE DE BARROS	11/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
15978	RICHARD MAURICIO XAVIER	11/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
15979	EDICAR GESO DE FREITAS	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15980	GISELE ESTEVAN BENTIVOGLIO	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
15981	VICTOR HUGO RODRIGUES DE SOUZA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15982	EDUARDO SANTOS CARVALHO DESCONHE	11/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
15983	GABRIEL DA SILVA MAGALHAES	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
15984	LUCIANA GONCALO DE OLIVEIRA	11/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
15985	REGIANE OLIVEIRA SANTOS	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15986	MOACIR RIBEIRO DE OLIVEIRA	11/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
15987	JOAO HENRIQUE TEIEIRA DA SILVA	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15988	MARIA DO CARMO QUEIROZ DE MATOS	11/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15989	JOSE GOMES DA SILVA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15990	JESSICA RODRIGUES LUZ	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15991	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15992	HELLOA FERREIRA DA SILVA	11/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
15993	MARIA APARECIDA DE SOUZA	11/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15994	RENAN DOS SANTOS BENTO	11/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
15995	NORIVAL PAULO DA SILVA JUNIOR	11/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
15996	CARLOS GUILHERME DA SILVA CRUZ	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15997	MANOEL DE SOUSA SA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15998	PEDRO GONCALVES DE ARAUJO	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
15999	JOICY OLIVEIRA DANTAS	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16000	IGOR IGLESIAS DE CASTRO MACEDO	11/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16001	ANDERSON GOMES DOS REIS	11/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16002	NARCISO FRANCISCO DE OLIVEIRA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16003	YOKO AMANO OISHI	11/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16004	JACI JESUS DA SILVA	11/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16005	JORGE NEVES DOS SANTOS	11/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16006	CLAUDIA DURAND CARVALHO	11/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16007	CAROLINA MILENE DUARTE	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16008	MARIA DAS GRACAS GOMES PEDREIRA	11/05/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
16009	CELIO MARTINS	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16010	JOSE INACIO NUNES	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16011	FLAVIO RICARDO PEREIRA	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
16012	ANGEL YOEL AULAR HERNANDEZ	11/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
16013	VICTOR HUGO DA SILVA	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16014	DANILO SILVA NASCIMENTO	11/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
16015	ALEX SANDRO GOMES DOS SANTOS SIL	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16016	IURI CUNHA DE JESUS CAVALCANTE	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16017	JONAS TAVARES ALBUQUERQUE	11/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
16018	BENTO LOURENCO NASCIMENTO	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16019	WARLEY ALMEIDA DE JESUS	11/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16020	JUAREZ DA SILVA COSTA	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16021	JOAO CARDOSO DA SILVA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16022	ESTEFANIA FERNANDO DE OLIVEIRA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16023	FRANCIELE FERRAZ ARAUJO	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
16024	JANICE VIEIRA DA SILVA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16025	ADNIL OLIVEIRA FRAGA	11/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16026	RAFAEL PASSOS DA SILVA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
16027	ABAYOMI OWOLABI AKINTIBUBO	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16028	UESLEI LIMA FREITAS	11/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16029	BRUNA MOREIRA TIEZZI	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
16030	JOTOBIAN ALVES DA SILVA	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16031	JOSEFA QUITERIA CAMPOS	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16032	BRUNNA GABRYELLI ALVES FERNANDES	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16033	ELIAS DE LIMA BRANDAO	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
16034	EDUARDO DOS SANTOS LAMBERT	11/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16035	MARIA DE LOURDES RODRIGUES DE AL	11/05/2025		COSTELAS-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
16036	CLEISSON LUIS SANTANA DE SOUZA	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16037	MARCOS VINICIUS PEREIRA LIMA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16038	JUAREZ COSTA CRUZ	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16039	MARCOS DA SILVA	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16040	EUDYSMAR BETZABETH	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16041	ARYADNE BARTINIKOSKY HARTMANN	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16042	PAULO ROQUE GONCALVES	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16043	MARIA ELENA DOS SANTOS FORTES	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16044	ANTONIO PAULO DE ASSIS JUNIOR	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16045	AGATHA RUBI FRETES DE OLIVEIRA	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
16046	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16047	OSVALDO LOPES ASSUNCAO	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16048	EDILSON ALVES DA SILVA	11/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16049	LEONARDO DA SILVA GOMES	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16050	ELIZABETE SILVA DOS SANTOS	11/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
16051	ARAUJO NUNES VIANA	11/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16052	ROSENILDO DINIZ DE FREITAS	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051112	JAIR DOS SANTOS	11/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16053	LETICIA MACHADO DIAS	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051112	DAISI MARIA GOMES	11/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16054	FRANCISCO GABRIEL CORDEIRO RODRI	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16056	MARCELO MOURA DA SILVA JUNIOR	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16057	ERISVALDO SOARES DE JESUS	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
16058	PERINA ROSA DE JESUS LEMES	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
16059	JAIANE NEVES DA SILVA	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
16060	MARLY DIMAS DE OLIVEIRA	11/05/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16062	ADRIANO	11/05/2025		MO-AP-M	DX			8	0	0
16063	DAVID ANDRE DE OLIVEIRA	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
16064	RODRIGO GOMES RODRIGUES	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16065	MOISES DOS SANTOS FERREIRA	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
16066	WAGNER MARQUES DO NASCIMENTO	11/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		8	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16067	ARIELE DOS SANTOS FRANCA	11/05/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16068	MARIA DOS ANJOS SOARES CARVALHO	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16069	ROSANE APARECIDA PAULUK CUNHA	11/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
4525051112	SAMUEL LEITE	11/05/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
16070	SHIRLEI SILVA SALDANHA DA CONCEICAO	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
16071	GABRIEL BATISTA ROCHA	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16072	ROSANE APARECIDA PAULUK CUNHA	11/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16073	SHIRLEI SILVA SALDANHA DA CONCEI	11/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16074	TAYANE SOUZA SANTOS	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16075	MARCIA ENEIDA PINHEIRO JUNQUEIRA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16076	YURI BARRETO DA SILVA	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16077	SILVANA DE JESUS SILVA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16078	CAMILA DA CUNHA ROCHA SILVA	11/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
16079	RODRIGO SOLDA BRAGA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16080	LUCIO ANTONIO DE SOUZA JUNIOR	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
16081	CAMILA DA CUNHA ROCHA SILVA	11/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16082	KAUE THIAGO BATISTA DA SILVA	11/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
16083	SELVINA DE SOUZA FERREIRA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16084	TAINAN OLIVEIRA DOS REIS	11/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16085	AUGUSTO SCAFI DOMINGUES	11/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16086	TATIANE VIEIRA LIMA	11/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16087	LORENA RODRIGUES MESSIAS SILVA	11/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
16089	MARIA PEREIRA DOS PASSOS MIRANDA	11/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16090	GABRIELA PEREIRA DA SILVA SEM DO	11/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
16093	ANGELICA DOS SANTOS PONTES	12/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16094	SIMONE FERNANDES DE CARVALHO SIL	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16095	RAFAEL ALCANTARA SANTOS QUARESMA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
16096	LUANA SOUSA FURLAN	12/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16097	FERNANDO FELIX DA SILVA	12/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
16098	DESCONHECIDO JULIA RODRIGUES DOS	12/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
16099	FERNANDO FELIX DA SILVA	12/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16100	ELISANGELA SALES DOS SANTOS LIMA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16101	GENI DA SILVA OLIVEIRA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16102	ISABELY DA SILVA LINS	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16103	PRISCILA FERREIRA GOMES	12/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
16104	JOSE ANTENOR DA SILVA CASAIS	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16105	GENIVALDO ALVES RIBEIRO	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16106	EDSON FELIPE ALMEIDA DE OLIVEIRA	12/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16107	DESCONHECIDO LUCIENE BARBOSA COS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16108	ALICE MARIA DE OLIVEIRA SOUZA	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16109	PAULO HENRIQUE DE ANDRADE OLIVEI	12/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		6	0	0
16110	IGOR GONCALVES SANTOS	12/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
16111	KATIA REGINA FORNAZARO BATISTA	12/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16112	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	12/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16113	DIONISIO DOS SANTOS CINTRA	12/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16114	WESLEY OLIVEIRA COSTA	12/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16115	ZILDES FERREIRA DIAS	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16116	GABRIELA INACIO DA SILVA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16117	MARIANNA ISABELLY OLIVEIRA CONCE	12/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16118	MARIA ZELIA PEREIRA FERREIRA	12/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16119	MARIA EURIDICE DA CONCEICAO CARV	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16120	MURILO FREITAS DOS SANTOS	12/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16121	ELIZA ANDRADE CAMPOS	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16122	MAURO CESAR SILVA DOS SANTOS	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16123	GUSTAVO ALVES DOS SANTOS	12/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16125	WAGNER MENEZES SILVA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16127	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	12/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16128	ROBSON DA SILVA	12/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16129	HELOISA GONCALVES DE SOUZA	12/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
16130	ISAAC SANTOS OLIVEIRA	12/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
16131	ALLANA ISABELE RIBEIRO ANDRADE D	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16132	BRUNA ALVES PIRES	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16133	WAGNER DE OLIVEIRA	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16134	PATRICK GOMES DE ASSIS	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16135	CRISTIANE EUGENIA FERREIRA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16136	ADRIANA DE VASCONCELOS SILVA E S	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16137	LUAN MANUEL VIANA CARNEIRO	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16138	HEITOR CAETANO BOERIZ	12/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16139	PEDRO HENRIQUE CASTRO PEREIRA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16140	ANTONIO CARLOS NUNES MELGACO	12/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16141	THIAGO RIBEIRO LEAO	12/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16142	DENIS ARAUJO DA HOSA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
16143	YAN SANTOS MIRANDA	12/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16144	MIRIAN DE FATIMA MAX DE SOUZA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16145	WALSON VILITA LOPES	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16146	TIAGO JORGE DE JESUS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16147	LUCAS JOSE MARTINS RODRIGUES	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16148	JUNIOR LOPES ARAUJO	12/05/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
16149	CINTIA SANTOS DE MORAES	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16150	ANA LUCIA MURGIA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16151	WILSON VASCO MARINHO	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16152	VINICIUS SULINO ARAUJO	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16153	CRISTHYAN DANIEL MENDES DA SILVA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16154	BENEDITO AMANCIO DE SOUSA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16155	KAROLINE COSTA AZEVEDO	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
16156	RODRIGO MOURA VIEIRA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16157	SILVANA SILVA DE LIMA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16158	JHONATHAN SEVERI DA SILVA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525051212	ANTONIA DE JESUS FERREIRA	12/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
16159	STANLEY ANDERSON NASCIMENTO GONC	12/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16160	ILDETE DE JESUS SILVA	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16161	ELEILSON SIMAS DOS SANTOS	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16162	GABRIELLY DOS SANTOS ANDRADE	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
4525051212	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	12/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
16164	GUSTAVO SCHRODER NUNES LIMA	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16165	DOUGLAS CAMPOS RIBEIRO	12/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
16167	EMERSON MOTA DA SILVA	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
16168	ROSIMERE SOARES FERREIRA CABRA	12/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16169	BRUNO RIOS DE CARMAGO	12/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16170	MARIA DE LOURDES ALVES	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16171	ANGELINA LIMA BRITO SILVA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16172	LUCIA HELENA AMANCIO DA SILVA	12/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
16175	CESAR AUGUSTO MOURA CAVALETTI	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX			6	0	0
16176	FRANCIS DOUGLAS PEREIRA DE CARVA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
16177	ROSANY EVENY GOMES DE SOUSA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16173	DANIELE LISBOA PAREDES DA COSTA	12/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
16178	NATALIA SANTOS COELHO	12/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16179	LUIS ANTONIO FREITAS DE ANDRADE	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16180	MANOEL MESSIAS NUNES DOS SANTOS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
16181	ANGELO VINICIUS DA SILVA MATTOS	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16183	ITALO RAFAEL MIZUNO	12/05/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
16182	KAUA VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16174	WESLEY DE SOUZA DO ESPIRITO SANT	12/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16184	CRISPINIANO DE JESUS LIMA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16185	LUIZ FERNANDO SOUZA ROSA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16186	DAVID PATRICK FIGUEIREDO BRUNO F	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16187	PEDRO SANTOS ARAUJO	12/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525051212	GILBERTO DOS SANTOS	12/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
16188	PEDRO SANTOS ARAUJO	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525051212	EDMIR FELICIO DA SILVA	12/05/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
4525051212	JOSEFA QUITERIA CAMPOS	12/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
16189	ERENITA RODRIGUES BRITO	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16190	ALTRIDES FERREIRA ALVES	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16191	IVETE MARIA DOS SANTOS	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
16192	EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	12/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16193	MARIA MADALENA DE ALMEIDA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16194	DANIELA JOSELI SILVA SANTOS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
16195	REGINA FRANCISCA DE SANTANA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16196	VITORIA HELOA GARCIA FERREIRA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
16197	ANA MARIA OLIVEIRA BRITO	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16198	LUCILENE DE ALMEIDA SANTOS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16199	CAIO MIRANDA BARBOSA	12/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	MARCELLO		9	0	0
16200	VALERIA CRACHER SANTOS NERI	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16201	JOAO PEDRO SANTOS NERI	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16202	YGOR KAUE DA SILVA ARAUJO	12/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
16203	IVONETE BARROS BARBOSA	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16204	MICHAEL LAURINDO DE SOUZA	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
16205	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16206	SONIA PINHEIRO DOS SANTOS	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16207	WAGNER CLAUDINO DA SILVA	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16208	RENATO ANTONIO DA SILVA ALMEIDA	12/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16209	DANIEL VICTOR SILVA DOS SANTOS	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16211	MARIA DO SOCORRO ALVES DE ARAUJO	12/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		11	0	0
16212	RICARDO GOMES RIBEIRO	12/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
16213	EDIL AMARAL PRADO	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16214	GEOVANNA GABRIELLY GOMES DOS SAN	12/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16215	RAIMUNDA FERREIRA DE SOUSA	12/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16216	JEFFERSON MARTINS DA SILVA	12/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
16217	SILAS GOMES DIAS	12/05/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16218	EDGAR DA PAIXAO SILVA	12/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16219	PEDRO FRANCISCO XAVIER	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
16220	LUCIANA DA SILVA OLIVEIRA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16221	ITALO VERARDO DOS SANTOS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
16222	URIEL LIMA	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16223	ANA CLARA CORREA NONATO	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16224	THABATA DAMASCENO DE JESUS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16225	JULIA LIMA SOUSA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16226	JEFFERSON MARTINS DA SILVA	12/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16227	ANTONIO FERREIRA LEITE	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16228	CAIO CEZAR ALVES DA SILVA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16229	EDUARDO DA SILVA CAMPOS JUNIOR	12/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		14	0	0
16230	MICHAEL SANTOS DE SOUSA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16231	MARIA DAS GRACAS DE SOUZA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
16232	SANDRA REGINA DE LIMA	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
16233	GIOVANNA DOS SANTOS FERREIRA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
16234	MARILENE SALVADORA TALO	12/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16236	MARITA ALVES DO NASCIMENTO	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
16235	SAYURI VICENTE DE PAULA GANCALVE	12/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16237	HENRIQUE ALVES DOS SANTOS	12/05/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525051212	ZILDA CAJU DOS SANTOS	12/05/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
16238	KATIA MARIA DE JESUS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16239	GREICIETE RODRIGUES DE SOUZA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16240	ANDERSON OLIVEIRA DA SILVA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		1	0	0
16241	ADILA SANTOS DE OLIVEIRA	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
16243	SONIA MARIA FERNANDES DE OLIVEIR	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
16244	WERERSON ANTONIO DA SILVA	12/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		6	0	0
16246	ALINE DO AMARAL PEDROSA	12/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUIS		6	0	0
16247	VALDENIZA JORGE DE OLIVEIRA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
16248	LUCIANO JOSE DA SILVA	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16249	BEATRIZ RIBEIRO DE OLIVEIRA	12/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16250	FLAVIO DA SILVA ALVES	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
16251	ROSIMAR APARECIDA RAMOS	12/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16252	CARLOS VINICIUS RAMOS	12/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16253	YGOR OLIVEIRA DE FARIA	12/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16254	ANGELA PAULA DA SILVA SANTANA	12/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16255	GIOVANNA PEREIRA DA SILVA	12/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16256	JOAO CARLOS BARBERO	12/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
16257	NAIR DE SENA LOPES	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16258	OSORIO MATOS ROCHA	12/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16242	RITA DE CASSIA DA COSTA	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16259	THAUANE NASCIMENTO DA SILVA	12/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
16260	MAX WILLIANS DE ARAUJO MENEZES	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16261	ANNE GABRIELLE SANTOS DE JESUS	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
16262	ALLICIA DUARTE DOS SANTOS	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
16263	ANA CLARA EFIGENIA DA SILVA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		6	0	0
16264	ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS LIM	12/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16265	JULIA CRUZ SILVA	12/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16266	NATALI PAZ DA SILVA	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16267	MICHAEL LAURINDO DE SOUZA	12/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16268	SONIA PEREIRA PINTO DA SILVA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
16269	JOSE CARLOS SIMOES DA SILVA	12/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
16270	ANA CRISTINA ALVES SOARES BOMFIM	12/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16271	WELLINGTON PEREIRA DOS SANTOS	12/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16272	CRISTIANE EVANGELISTA VALERIO	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16273	BEATRIZ APARECIDA FONSECA DA SIL	12/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16274	NERIDES MORENO BRITO	12/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
16275	MARIA ENES GONCALVES VIANA	12/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
16276	KAROLAINY SILVA SANTOS	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16277	JOSEFFER PIRES CAMBUHY	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16278	JOSE NILTON DOS SANTOS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16279	WASHINGTON LUIS DA SILVA BELFORT	13/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
16280	UMBERTO WILLIAM RODRIGUES	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
16281	JULYA DE OLIVEIRA SANTOS	13/05/2025		SACRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16284	GERSON LOPES DA SILVA	13/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16282	ALICE VIVIANE OLIVEIRA FERRO SIL	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16283	ALEXANDRE VIEIRA ILACE	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16285	GLAUCYMARY COPQUE FERREIRA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16286	DANILO OLIVEIRA DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16287	LINDALVA MARIA DA CONCEICAO SILV	13/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
16288	MIGUEL JONATHAN RIBEIRO DE SOUZ	13/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16289	JOYCE APARECIDA NUNES SANTA ROZA	13/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
16290	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	13/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
16291	DIOGO RIBEIRO DA ROCHA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
16292	JOSE LOPES DE LIMA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16293	LEANDRO FRAGA GEREMIAS	13/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16295	DANIEL CANDIDO DA SILVA	13/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16294	GILDO CARLOS DE OLIVEIRA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
4525051312	ANTONIA DE JESUS FERREIRA	13/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16296	HENRIQUE FERREIRA DE MELLO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525051312	TESTE	13/05/2025			CR			1	0	0
16297	ERIVALDO GOMES DA SILVA	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16298	ERMANTINA DE CASSIA COELHO	13/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16299	ENZO OLIVEIRA DE ALMEIDA	13/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16300	LUCICLEIDE ARAUJO DOS SANTOS	13/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16301	PAULO CESAR SANTOS DA SILVA	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16302	ERIVALDO GOMES DA SILVA	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16303	MURILO ROGERIO SILVA BATISTA	13/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16304	JOSE LUIS DOS SANTOS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16305	GUILHERME DOS SANTOS SOUSA	13/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16306	SILVANIA APARECIDA RODRIGUES CLE	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16307	ALEX WENDELL CAVALCANTE DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16308	ARTHUR DE SOUZA FERREIRA COSTA	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16309	GABRIEL BRASIL MORAES	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16310	SOPHIA PADILHA CAVALCANTE	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16311	JUELINA MATIAS DOS SANTOS	13/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16312	JOSE ANTONIO MOURA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16313	IRENI CONCEIÃ‡ÃƒO DOS SANTOS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525051312	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	13/05/2025			CR			1	0	0
16314	MARCOS DANIEL ARAUJO DOS SANTOS	13/05/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	RAFAEL		8	0	0
16315	ALEX DOS SANTOS MATOS	13/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16316	RAFAELA SANTOS DA SILVA	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
16317	RAFAEL DE ARAUJO SANTOS	13/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16318	OSEMARIO VIEIRA DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16319	KAREN THAMILY ARAUJO DIAS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16320	ANGELICA APARECIDA DA SILVA	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525051312	RN DANIELA GONCALVES RODRIGUES	13/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16321	MARLI APARECIDA DA SILVA	13/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16322	JEFERSON PAULO DINIZ DE OLIVEIRA	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16323	CLEUDINALDA FERREIRA DE OLIVEIRA	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16324	JUELINA MATIAS DOS SANTOS	13/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16325	OSEMARIO VIEIRA DA SILVA	13/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16326	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS	13/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16327	GABRIEL OLIVEIRA MARQUES	13/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16328	VITORIA FERREIRA DE JESUS	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
16329	CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
16330	JOSEFA QUITERIA CAMPOS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16331	VICTOR CRUZ FERNANDES	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16332	DOMINGOS SANTOS NETO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16333	OSCAR AUGUSTO FINHOLDT PRATA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
16334	ANDREA LINHARES DA SILVA	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
4525051312	JESUINA MARQUES DA SILVA	13/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16335	JOSE DE OLIVEIRA CRUZ	13/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16336	GABRIELI FERREIRA MARQUES	13/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16337	GABRIEL LUIZ DE ARAUJO FARIAS	13/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16338	LUIS FERNANDO DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16339	FABIANA COSTA MACHADO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16340	MATEUS FAGUNDES MELO	13/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16341	JEAN CARLOS MATOS DE SOUZA	13/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16342	LARSON APARECIDO CAMARGO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16343	SOFIA SCHEZARO DE SOUZA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16344	LUCAS MONTEIRO COSTA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16345	ODETE MATTUELLA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16346	GUILHERME RIBEIRO DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16347	MARIA DAS DORES FIDELES SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16348	AGNALVA MARINHO DE CASTRO	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16349	FELIPE VICENTE OLIVEIRA	13/05/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16350	ROGERIO ANTONIO ALVES VITOR	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16351	ERICH RENAN DE SOUZA CASTRO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16352	MARIA GABRIELA RIBEIRO RENOFIO	13/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16353	JAQUELINE SILVA SOUZA	13/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
16354	HEVELLYN CAMILLY BATISTA DE FREI	13/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
16355	LIVIA LIZ NIELA BEZERRA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16356	OSEMARIO VIEIRA DA SILVA	13/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16357	FABIANA DOS SANTOS	13/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16358	FATIMA CRISTINA LOURENCO	13/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16359	CARLOS DE SOUZA NERES SANTOS	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16360	JOVELINA PEREIRA DOS SANTOS	13/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16361	ADEMARIO PEREIRA DE MELO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16362	MICAEL DA SILVA OLIVEIRA	13/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16363	OSEMARIO VIEIRA DA SILVA	13/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16364	LORENZO SILVA FERNANDES	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16365	JOAO ALEXANDRO DE JESUS SANTOS D	13/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16367	JOAO PAULO DE JESUS	13/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16368	MARIA DO CARMO SIMOES DA SILVA	13/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16369	MARCOS JUNIO ALVES DA SILVA	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16370	MARIA CLARA SOBRAL DOS SANTOS	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16371	JOAO GUILHERME MARCOLINO DE SOUZ	13/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16372	FELIPE FERRAZ DE ARAUJO	13/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16373	MARIA DE AJUDA BISPO DE SOUSA	13/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16374	ALEX PUGNO RAMOS	13/05/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16375	DAVI LUCAS LOPES PIMENTEL	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16376	YASMIN DOS SANTOS CORDEIRO	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16377	RAPHAELLY VITORIA DE SOUZA IRINE	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16378	JAIRO RODRIGUES DE SALES	13/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16379	SEBASTIANA SIQUEIRA DE JESUS	13/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
16380	JOSEZITO RIBEIRO DE JESUS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525051312	NATALICIO SOUTO DOS SANTOS	13/05/2025		RX TORAX	CR			1	0	0
16381	GEAN RODRIGUES COSTA	13/05/2025		JOELHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16382	ANTONIO CARLOS DE SOUZA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16383	PAULO SILVA DE ANDRADE	13/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16384	FABIANA FRAZAO XAVIER	13/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16385	LARISSA KAROLINE FERREIRA BONIFA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16386	GIOVANNA VICTOR BATISTA EVANGELI	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16387	DEBORAH KIMBERLYN DE PAULA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16388	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS S	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16389	LUANA DE OLIVEIRA SANTOS	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16390	LUCAS GOMES SILVA	13/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
16391	PATRICIA PEREIRA SANTOS	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16392	VINICIUS BANDEIRA DE SOUZA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16393	AURINA MENDES DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16394	INGRID CRISTINA DE MELO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16395	JAQUELINE FERNANDES RODRIGUES	13/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16396	GEOZINA MARIA NOGUEIRA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16398	OCELIA MARIA CONSERVA DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
16399	CARLA CRISTINA CAMPOS SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16400	PATRICIA CRISTINA ARCILIA	13/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16401	IVONEIDE GOMES PEREIRA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16402	ANDERSON DE SOUZA CONCEICAO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16403	ANA PAULA JESUS DE CARVALHO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16404	MANOEL COSME CIRIACO DA SILVA	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16405	JANUARIO MALAQUIAS FILHO	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16406	GISELE DOS SANTOS BARBOSA	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16407	RODRIGO CARDOSO DOS SANTOS	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16408	VERA LUCIA BANDEIRA SILVA	13/05/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16409	JEFERSON NERES DOS SANTOS PEREIR	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16410	MANUELLY GUIDO FIGUEIREDO	13/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16411	FLAVIO HENRIQUE CARNEIRO GUIMARA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16412	PEDRO GABRIEL SILVA RAMOS	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16413	EWERTON DOURADO DOS SANTOS	13/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16414	SUELI MAGALHAES COSTA	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16415	LETICIA DE OLIVEIRA ELIAS	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16416	DAVID FERREIRA ROCHA	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16417	ALEXANDRE ONOFRE JUNIOR	13/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16418	LEVI FIALHO DE CARVALHO	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16419	PAULEDI DE SANTANA SANTOS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16420	JAIDES BERNARDINO DA SILVA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16421	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS OLIVEI	13/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525051312	DANIEL PEREIRA DA SILVA	13/05/2025			CR			1	0	0
16422	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	13/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16423	JORGE UILTON SOARES DE SOUZA SAN	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16424	DENISVAN BEZERRA DE SOUZA	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16425	CRISTIANE DA SILVA DOMINGOS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16426	CELIA PAULINA GORGES HOFFMAN	13/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16427	MIRELLA DE SOUSA GONCALVES	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16428	LORRANY FERREIRA SANTOS	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16429	JULIANA GONCALVES SANDY	13/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16430	VINICIUS SILVA DOS SANTOS NASCIM	13/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
4525051412	EDMIR FELICIO DA SILVA	14/05/2025			CR			1	0	0
16431	KATIA CRISTINA FERREIRA BARRETO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16432	VITORIA ALVES MORENO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16433	ALZIRA DOS SANTOS SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16434	JONATAS FELIPE DE SOUZA LIMA	14/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			3	0	0
4525051412	LUZIA RODRIGUES	14/05/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
16435	THIAGO SOUZA FERNANDES	14/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16436	JOAO GUILHERME RIBEIRO CARVALHO	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16437	CAMILLY ALANA BARROS DA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16438	ANA DIAS ROCHA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16439	MIGUEL DA SILVA	14/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16440	DELBA RODRIGUES DOS SANTOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16441	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVEI	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16442	LUCAS RODRIGUES AMORIM	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16443	ELIEZER ALVES DE MOURA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16444	NATANAEL DIAS SANTOS	14/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16445	THAIS GOMES PEREIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16446	SHEILA JOPLIN PERES BENICIO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
4525051412	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	14/05/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
16447	MARILENE HELENA DA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16448	PAULO BORBA DA SILVA	14/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16449	JOSE DONIZETE INACIO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
16450	ERASMO DE OLIVEIRA COSTA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16451	ELISA RODRIGUES NAZARIO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16452	CLAUDINEIA EVARISTO FARIAS	14/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16453	ADELMO NASCIMENTO FERNANDES	14/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16454	EDNA PEDRO GOMES	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
16455	RODRIGO GERMANO MOREIRA	14/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16456	GEORGE DE SOUZA ALMEIDA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16457	GISELE DA SILVA NEVES	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16458	ADRIANA LIMA MATOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16459	EGIDIA ESEQUIEL DOS SANTOS	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16460	ANA LUIZA CORREIA CARVALHO SILVA	14/05/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16461	ILSON SOARES ALVES	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16462	MARIA TEREZA RIBEIRO	14/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16463	NADIR CAVALCANTE GOMES	14/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16464	DANILO CREMM MORAES	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16465	JAIR FARIAS DE OLIVEIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16466	ANTONIO DE SOUZA ARRUDA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16467	ALCIDES COLPANI	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16468	STHEFANI DE SOUZA LOBO	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16469	MARIANA DE ARAUJO MENESES	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16470	GABRIEL NERI NOVAES	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16471	MARLY DE JESUS SANTOS	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16472	CLAUDEVAN AZEVEDO DA SILVA	14/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16473	GUSTAVO VIANA SANTOS	14/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16474	PRISCILA MARIA DE FARIAS BELUCO	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16475	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	14/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16476	NOAH COSTA DA SILVA	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16477	EULINE MARIA DA SILVA	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16478	DENISE PEREIRA DE FRANCA LEMOS	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16479	TAMIRES DE CAMPOS DA SILVA	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16480	ANDRESSA DIAS DA SILVA	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16481	MARCOS HENRIQUE SILVA CARREIRO	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
16482	JOSE VIEIRA	14/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16483	FRANCISCO DE ASSIS CLAUDINO	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16484	HILNEIDE SILVA SANTOS	14/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16485	LUCINDA DE JESUS PINTO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16486	FLAVIO HENRIQUE CAMARA BERNARDO	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16487	PEDRO GABIREL SANTOS FEITOSA	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16488	ALEXANDRE MORETTI	14/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16489	DANILO LIMA DE ALMEIDA	14/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
16490	VANESSA MARIA SERRA SILVA	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16491	DOUGLAS VENANCIO DE OLIVEIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16492	MARIA GABRIELA NEVES CORREIA	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16493	ANDRESSA APARECIDA BALBINO CAMPO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16494	ELZITA ALMEIDA SOUZA RIBEIRO	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16495	MARIA LILIANE MAGALHAES LIMA	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16496	ALAIDE FERREIRA MARTINS DA COSTA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16497	REGINA HELENA QUIORATO SCASSANTE	14/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16498	SILVANA AFONSO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16499	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16500	SILVANA CARDOSO DA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16501	RODRIGO SANTOS TEIXEIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16502	ROBERTO AUGUSTO FERREIRA	14/05/2025		JOELHO-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16503	LETICIA DOS SANTOS GUERRA	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16504	CATARINA FRANCISCA DA SILVA	14/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
16505	IRACEMA FERREIRA DA SILVA	14/05/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
16506	ESTHER FONSECA DE OLIVEIRA	14/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16507	CLEIDE EUNICE DE SOUZA	14/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16508	PATRICIA APARECIDA DE MORAES FER	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
16509	MARIA LUISA SILVA MATOS	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16510	JULIANA MATOS DA SILVA	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16511	LOURDES DAS DORES BRITO	14/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16513	ESTHER FONSECA DE OLIVEIRA	14/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16514	DAVI LUCCA SANTOS HOFFMANN	14/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16515	LUIZ ANTONIO COSTA PRADO	14/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16516	AUREA PEREIRA BRAGA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16517	ITAMAR FEITOSA DE OLIVEIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16518	WESLEY CERQUEIRA DA SILVA	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16519	JEFERSON ALVES DE SOUZA	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16520	THAYNA FREITAS DA SILVA	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16521	SABRINA PIRES DE JESUS	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16522	ALANA DA SILVA BRITO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16523	ROSANA DE JESUS REIS	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16524	MARIA DAS GRACAS PACHECO SANTOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
16525	JOSE CARLOS SANTOS DA SILVA	14/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16526	DEBORA BELOTI FERREIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16527	FAGNER HORTENCIO DE JESUS BRANDA	14/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16528	PATRICIA FRANCISCA DA PAIXAO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16529	ADRIANO DE SOUSA SOARES	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16530	VERA LUCIA BRITO DOS SANTOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
16531	AMELIA PEREIRA DA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16532	JULIVAN DE CASTRO SOUZA	14/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16533	ISABELLE CRISTINA DA SILVA SOUZA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELLE		2	0	0
16534	QUITERIA MARIA DE LIMA SANTOS	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16535	ELOIR CABREIRA JUNIOR	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16536	HENRIQUE FERREIRA DA CRUZ	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16537	LUANA RIBEIRO LOPES	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16538	JAMES PEREIRA DE SOUZA	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16539	WESLEY RYAN ALMEIDA DIAS	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16540	DIEGO JOSE SANTOS HIDALGO	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
16541	JOVENTINO NUNES DE CASTRO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16542	HEVERTH FARIAS ROCHA	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16543	GERALDA GONCALVES	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525051412	RN CLARA LOHANNY FERREIRA ALMEID	14/05/2025		RX TORAX	CR			1	0	0
16544	JOSEVALDO DE JESUS SANTOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIOP		2	0	0
16545	OCELIA MARIA CONSERVA DA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16546	JOZICLEIA DA CONCEICAO DA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16547	EDILENE CARVALHO DE JESUS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16548	ANDRESSA VITORIA SILVA COELHO	14/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16549	LUCIANE OLIVEIRA AVELINO	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16550	YONE MARIA MARQUES	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16551	ALEXSANDRO ROSA DE CARVALHO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16552	HERONILDO DE SOUZA	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16553	CARLOS EDUARDO MOREIRA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16554	MARCOS SILVA SAMPAIO	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16555	KIARA ANDRADE ASSIS DA PAIXAO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16556	ANTONIO ABNADABLES AMARO DE MELO	14/05/2025		COSTELAS-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
16557	MAXIMILIANO LUCIO DA SILVA JESUS	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
16558	MORGANA CORRADO MARTINS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16559	YNNARA XAWANE BARBOSA ALMEIDA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16560	RAFAEL DA SILVA SANTOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16561	OTAVIO AUGUSTO CAMARA BERNARDO	14/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16562	MARIA APARECIDA DAMACENO	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16563	SHEILA PATRICIA PEREIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16564	JOSIDELSON TRINDADE SANTANA	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16565	AMANDA SILVA DA CRUZ	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16566	MATHEUS GOMES DA SILVA	14/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
16567	RODRIGO TEIXEIRA MARTINS	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16568	WARLEY LOPES DA SILVA	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16569	CLEDNA SINARA ARAUJO SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16570	SIMONE TEREZINHA NUNES	14/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
16571	VERA LUCIA LINO PEREIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16572	GABRIEL DA SILVA	14/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16573	NATASHA FERNANDA DA SILVA	14/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
16575	LAURA SILVA OLIVEIRA	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16576	IGOR ROCHA DE ALMEIDA	14/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16577	FABIOP DE JESUS JOAQUIM	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16578	NATHALYA BEATRIZ BARBOSA MOURA	14/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16579	IGOR ROCHA DE ALMEIDA	14/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525051412	THAIS CARLOTA SILVA BASSI	14/05/2025			CR			1	0	0
16580	VITOR NASCIMENTO SANTOS SILVA	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16581	ADEMILTON HILARIO DOS SANTOS	14/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16582	HEITOR DA SILVA MORAIS	14/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16583	NAIR FERREIRA DA SILVA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16584	MARCELA BISPO DOS SANTOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16585	KARINE DOS SANTOS SOUZA DA ROCHA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16586	CRISLAINE ROBERTA MOREIRA SOUZA	14/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
16587	THALLES YAN MARTINS CONCEICAO	14/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16589	EDILZA MARIA DA SILVA	14/05/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
16590	LUCAS GREGO NASCIMENTO	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16591	EDISON JOSE DE OLIVEIRA	14/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16592	PALOMA CHAVES FREITAS PEREIRA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16593	CRISTIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	14/05/2025		COLUNA CERVICAL-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16594	BRUNO DE BARROS SOBRINHO	14/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16595	MANOELLA BARROS DA COSTA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16596	ADRIANO FERREIRA TONELI	14/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16597	ANTONIA JESUS DA SILVA SANTOS	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16598	FATIMA MARIA DE SOUSA	14/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16599	ANA MARIA DE JESUS	15/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16600	MARIANA MENDES DE SOUZA	15/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
16601	JEAN CARLOS PAULINO	15/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
16602	ALDINEI BOLDIERI	15/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16603	PATRICIA PEREIRA DE ARAUJO	15/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16604	FELIPE DE AMORIM DOMINGOS	15/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16605	ERIKA PAULA GOMES RIBEIRO	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16606	GEOVAN PEREIRA DA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
16607	ZILDA GOMES MILANEZ	15/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
16608	MARCUS VINICIUS BRITO BARBOSA	15/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
16609	GUILHERMO SAMPAIO	15/05/2025		MERO-LAT-M	DX	PAULO		4	0	0
4525051512	SAMUEL LEITE	15/05/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
16610	RAISSA FERNANDES DA SILVA	15/05/2025		CRNIO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525051512	LUZIA RODRIGUES	15/05/2025			CR			1	0	0
16611	CICERO FERREIRA DA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16612	EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA	15/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16613	GUSTAVO HENRIQUE SANTANA PEREIRA	15/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16614	GENIVALDO GOMES DA SILVA	15/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16615	BRUNO SOARES DE ARAUJO	15/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16616	THIAGO SILVA SANTOS	15/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		6	0	0
16617	JOAO VITTOR SILVA TEIXEIRA	15/05/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16618	ROBSON MARQUES	15/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16619	GUILHERME ANDRADE SANTOS	15/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16620	JOAO VITTOR SILVA TEIXEIRA	15/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16621	EDELSON BRAZ DE LIMA	15/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		3	0	0
16622	EDSON RODRIGUES DA COSTA	15/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
16623	JOAO VITTOR SILVA TEIXEIRA	15/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16624	EDELSON BRAZ DE LIMA	15/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16625	ARNALDO JESUS DOS SANTOS	15/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16626	GILBERTO SOARES BORGES	15/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		3	0	0
16627	ELIETE DE JESUS SANTOS	15/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16628	EVERALDO REIS DA SILVA	15/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16629	SARA FRANCIELLE CONCEICAO MACHAD	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16630	FRANCIELE DA SILVA SANTOS	15/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16631	JANDIRA DE SOUSA LEAL	15/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		5	0	0
16632	GREICIETE RODRIGUES DE SOUZA	15/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
16633	ANGELICA LIMA DOS SANTOS	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
16634	ANELITA MENDES DE OLIVEIRA	15/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16635	REGINALDO MOREIRA BARBOSA JUNIOR	15/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
16636	ROSANDRA VILELA DA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16637	CARLOS HENRIQUE SARAIVA MARTINS	15/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
16638	AMANDA ALVES DE MORAES	15/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
16639	IVANILDE BATISTA LEITE	15/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
16640	CICERO DOS SANTOS DA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16641	ADEMAR DE MELLO JUNIOR	15/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	DANIELE		9	0	0
16642	CRISTIANE COSTA ROSEIRA	15/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
16643	VANESSA TEIXEIRA DA SILVA	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16644	MIGUEL LUIZ SANTOS DE BRITO	15/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16645	ANA PAULA ATAIDE LEITE	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16646	MARIA DE FATIMA DA SILVA	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16647	ANDRE ANDERSON DE JESUS SANTOS	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16648	CLAUDIA SILVA SANTOS	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16649	JOSE GOMES FILHO	15/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16650	ALDEMA SANTOS MELO	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16651	SANARA FULGENCIO GAMA	15/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16652	JOAQUIM GOMES VIANA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16653	TEREZA MARIA FERREIRA PEREIRA	15/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16654	WELLINGTON FAZIALI DE MELO	15/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16655	ANTONIO EDMILSON TORRES DA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16656	LUCILENE PAULO DE SOUZA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16657	MARIA EDUARDA BATISTA BERNARDES	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16658	FELIPE BASTOS DO NASCIMENTO	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16659	JOAO DE SOUZA SANTOS	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16660	AMAURY RIBEIRO RODRIGUES	15/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
16661	NEUZA SANTANA DE LIMA	15/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
16662	CELIA REGINA DE OLIVEIRA PINA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16663	LINDELSON DOS SANTOS ARAUJO	15/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
16664	DAIANA MORAES DE OLIVEIRA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16665	MIRIAM SOUZA FERREIRA	15/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16666	LUIZA LIMA DA SILVA	15/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16667	BIANCA CALDEIRA GUICIRDI SOARES	15/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16668	TAWANY DO NASCIMENTO MACHADO DE	15/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16669	NICOLAS SANTANA BATISTA	15/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16670	DEIVER MOURA DE MENEZES	15/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		9	0	0
16671	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16672	APARECIDA DA SILVA CORREIA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
16673	KAIQUE BARBOSA VIANA	15/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16674	EMERSON RAMOS DA SILVA	15/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16675	MARIA ALCINA BATISTA SOUZA	15/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16676	MARLENE RIBEIRO PEREIRA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16677	LOURIVAL ALVES PEREIRA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16678	MAIRA RIBEIRO DA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16679	THAIS DOS SANTOS DA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16680	ELIZANGELA SILVA SOUZA	15/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16681	MILENNA DOS SANTOS TEIXEIRA	15/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16682	THYAGO SOARES DE CASTRO	15/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16683	MARIA ROSA QUEIROZ	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16684	MANUEL FERREIRA DA COSTA	15/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16685	CAUE JESUS RIBEIRO	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16686	MATHEUS RODRIGUES SOUZA	15/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16687	PRISCILA BENTO DA SILVA	15/05/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
16688	CARLA RAMOS DE LIRA	15/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16689	MARIA DOS ANJOS SOARES CARVALHO	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16690	CARLOS PEREIRA LIMA	15/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16691	CASSIA THALIA MATOS DE LIMA	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16692	DANILO BETTINI GOMES DIAS	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16693	TANIA SILVA RIBEIRO	15/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16694	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	15/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16695	YEDA MOREIRA ARRUDA	15/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16696	EDNA APARECIDA ALVES DA SILVA SO	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16697	MEIRIANE FRANCELINO ROQUE DOS SA	15/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16698	PALOMA ANDRADE DE SOUZA	15/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16699	JONATHAN GABRIEL CANDIDO BRITEZ	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16700	ADILSON FERREIRA RAMIRO	15/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16701	PEDRO GONCALVES DE ARAUJO	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16702	SILVANA MARIA DE OLIVEIRA CINTRA	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16703	LORENA VITORIA NASCIMENTO DOS SA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16704	DEBORA DAIANA OLIVEIRA SILVA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16705	MAYARA SILVA NOVAIS	15/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16706	BEATRIZ SILVA SANTOS	15/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16707	RAFAEL AUGUSTO RIBEIRO GONCALO	15/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16708	JULIA VICTORIA RIBEIRO DOS SANTO	15/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16709	PRISCILA GOMES DA SILVA LOPES	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16710	LUDMILA FERREIRA DOS SANTOS	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16711	LORENA SILVA OLIVEIRA	15/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16712	IASMIM VITORIA G DE SOUZA	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16713	BRYAN M DA SILVA	15/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16714	MARILENE LOPES DE MENEZES	16/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16715	YAGO GABRIEL CIRILO ALVES	16/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16716	WADDGTON AIX BRANCO GUARABYRA	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16717	GUILHERME LIMA PEREIRA	16/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525051612	JOSE ALBUQUERQUE DA SILVA	16/05/2025		RX TORAX	CR			1	0	0
16718	KAUANY PEREIRA GONCALVES	16/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525051612	DEIVID GUILHERME S DE ANDRADE	16/05/2025		RX TORAX	CR			1	0	0
16720	VINICIUS PEREIRA CERQUEIRA FREIT	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16719	MARCIA APARECIDA BASSO SOBRAL	16/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16721	DANIEL PIRES DE ARAUJO	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16722	JUAN PAULO OLIVEIRA DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16723	MATHEUS B MARIANO	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16724	CAIO DE ALMEIDA SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16725	WALLISON DO NASCIMENTO RODRIGUES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16726	WILTON DOS SANTOS GUARABYRA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16727	CLAUDIO ALVES RODRIGUES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
16728	JOSE GUIMARAES DAS NEVES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
16729	ELIZABETH MARIA DE OLIVEIRA YOKO	16/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
16730	MIRIAM MONTEIRO ALEXANDRE	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16731	WESLEY MARQUES SILVA	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16732	MARCOS CELIO EVARISTO DA COSTA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16733	ZILDA PEREIRA FAGUNDES	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16734	AUREZINA FERREIRA DE SOUZA	16/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16735	MORGANA CORRADO MARTINS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16736	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16737	BERNARDO JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16738	MARIA EDUARDA LUNA MARTINS	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16739	CLAUDIA BARBOSA SILVA RIBEIRO	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16740	GUILHERME RICARDO GONCALVES OLIV	16/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16741	MEIRE CRISTINA MONTEIRO DA SILVA	16/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16742	FRANCISCO LUCIANO SOUZA COSTA	16/05/2025		P-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16744	CRISTIANE MOREIRA DOS SANTOS	16/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16746	NITIREN RUTISON DA SILVA	16/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16748	CLEUSA DE SOUZA	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16749	RENATO APARECIDO DOS SANTOS	16/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16750	JOAQUIM DE JESUS OLIVEIRA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16751	MICHAEL SANTANA DOS SANTOS	16/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16752	VANDO GOMES DA SILVA	16/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16755	ALLANNA VICTORIAH ARAUJO MACIEL	16/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16756	KATHERINE ROSSETTI MOREIRA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16757	CELIDALVA ARAUJO DOS SANTOS VASQ	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16758	DIEGO OLIVEIRA DOS SANTOS	16/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16759	CESAR DE MORAES GOMES	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16760	ALEXANDRE JOSE OLIVEIRA CARDOSO	16/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16761	KAIONE DE OLIVEIRA SANTOS	16/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16762	KAWANNE DA SILVA MARQUES	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
16763	TESTE FRANCIELLI	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
16764	LORENZO OTTAVIANNI	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16765	MARIANA CARVALGO CUNHA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16766	ELIZABETH RIBEIRO ANTUNES DA CON	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16767	LAYON NEOVALTER SILVA DE OLIVEIR	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16768	MARIA DO CARMO SILVA SANTOS	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16769	NATALIA DE BRITO MENESES	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16770	ESTELA FERREIRA DOS SANTOS	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16771	EDUARDO BORBA FERREIRA	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
16772	SONIA REGINA DE OLIVEIRA	16/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
16773	DAMIANA DA SILVA	16/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
16774	CREUSA DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16775	SUMARIA SOARES BRITES	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16776	IVANA RODRIGUES DO VAL	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
16777	JOAO VICTOR GONCALVES DOS SANTOS	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
16778	ELIANA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4525051612	RN FABIANA TAVARES LOPES	16/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16779	BERTAINE PRIMO GIACOMO JUNIOR	16/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16780	ADRIANO LOBO DA SILVA	16/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16781	ANTONIO SANTANA SILVA	16/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
16782	MARIA FLORA DOS SANTOS ALVES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16783	REGINALDO	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16784	EZEQUIAS MARTINS DE ARAUJO	16/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
16785	MICHELL GUTEMBERG CARDOSO DE ASS	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525051612	ZILDA GOMES MILANEZ	16/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16786	CLEDIANA BARBOSA DE AZEVEDO OLIV	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
16787	EMILLE DE LAIRA CASTRO SILVA	16/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
4525051612	DANIELLE CURVINA BACELAR	16/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16788	ANA JULIA CAVALCANTI SAMPAIO	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
16789	RICARDO DA SILVA LUCIANO	16/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
16790	WILLIAN PIMENTEL RAMOS	16/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525051612	MOISES DA CONCEICAO	16/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16791	REGINALDO DE MOURA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
16792	DIANA TEIXEIRA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16793	THAYNA CRISTINA DE JESUS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16794	GRAZIELA DOS SANTOS TRINDADE	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16795	JOSE ROBERTO PRUDENCIANO	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16796	MICHEL ERNEGA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16797	DAVID DEODATO DE SOUSA SILVA	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16798	ROBSON LIMA DO NASCIMENTO	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16799	JAIR EDUARDO BUSSO	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16800	NELSON DOS SANTOS	16/05/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
16801	DAVID AUGUSTINHO GOMES	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16802	EDISON JOSE DO NASCIMENTO	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16803	KATELLEN RANIFER FIGUEIREDO DOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16804	COSME GOMES MACHADO	16/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16805	MARIA REGINA BUENO MOISES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16806	ANA CLAUDIA PIRES	16/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
16807	JOSELITA ROSA PEREIRA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16808	PRISCILA MARIA DE FARIAS BELUCO	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16809	RAFAEL MONTEIRO DA SILVA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16810	ROBERT DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16811	JOAO VICTOR DA SILVA RIBEIRO	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16812	JOSE VANDERLEI HERCULANO DE SIQU	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16813	MANOEL FERREIRA DA SILVA	16/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16814	MARCO CESAR PARRILLO JUNIOR	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16815	JUNIOR PATRICIO ABREU DE JESUS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16816	DANIEL RODRIGUES LINO	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
16817	NATALY DE CARVALHO MEDRADO COSTA	16/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
16818	MARIA JOSE GOMES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16819	MARLENE PERMA MAGALHAES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
16820	DANIEL RODRIGUES LINO	16/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
16821	LUDMILLA YANCA LEAO GUEDES ALVES	16/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		6	0	0
16822	SILVANO MATIAS DE JESUS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16823	VITORIA ALVES MORENO	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16824	PIETRA MARIA DOS SANTOS	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16825	VICTORIA BIANCHI LOPES	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16826	JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16827	EM.ANOEL SANTANA DE OLIVEIRA	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16828	ELISEU PRADO DA SILVA	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16829	KAYKI MARQUES DOS SANTOS LIMA	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525051612	JAILSON ALVES DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
16830	GIOVANI HENRIQUE SOUZA DA SILVA	16/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16831	LUMA EMELY CONCEICAO PARANHOS	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16832	ABIRANEIDE BUARQUE DA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16833	JULIANA PEREIRA LIMA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16834	DANIEL ERNEGA NASCIMENTO	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16835	VANESSA MARIA SERRA SILVA	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16836	ROSILENE GIRAO ALVES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16837	HENRY MATIAS COSTA	16/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16838	MARIA JOSE LEMOS DE BRITO	16/05/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16839	NELY PEREIRA DA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16840	WALLACE ALVES LEITE	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16841	CARLOS ANTONIO DA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16842	MARIA HELENA VICENTE SANTOS	16/05/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16843	ELOAH MIRELLY RIBEIRO MARTIR	16/05/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
16844	VILMA SILVA DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16845	MARIA DE LOURDES MARQUES DE OLIV	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16846	PAULO ROBERTO DE QUEIROZ	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16847	ROSILENE GIRAO ALVES	16/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16848	LUIS HENRIQUE CARDINS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16849	JOAO VITOR DOS SANTOS DA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
16850	FLORACI RIBEIRO DE SOUZA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16851	ALCIDES CERQUEIRA DA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16852	ROSILEI SILVA DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
16853	KEMILLY SOUZA MARTINS DOS SANTOS	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
16854	ANGELA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO	16/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16855	MEIRE LUZ DE PAIVA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16856	DIVA XAVIER NOVAIS OLIVEIRA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16857	ROSA PEREIRA DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16858	GABRIELA FRANCA DE JESUS	16/05/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16859	MILTON FRANCISCO DA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16860	GREICIETE RODRIGUES DE SOUZA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16861	MAYCON DOUGLAS FREITAS SANTANA	16/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
16862	PEDRO ALVES FERREIRA FILHO	16/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16863	DANIEL NOEL DE ARAUJO	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16864	SONIA LUCIA HONORATO SOARES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16865	MATEUS OLIVEIRA SANTANA	16/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16866	KARINA LOPES DOS SANTOS	16/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16867	ANA LARA DIAS DA SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16868	ROSANGELA VASQUES DOS SANTOS	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16869	PEDRO HENRIQUE ALVES DE FREITAS	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16871	JOAO VITOR SANTOS PEREIRA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16872	ESTER ALVES DE SOUZA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16873	MAURICIO DE SOUZA PEIXINHO	16/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16874	JOAO LUCAS GOMES DA SILV	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16875	FERNANDA PEREIRA SILVA	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16876	BERNARDO ALVES OLIVEIRA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16877	DANIELLE SOARES DE OLIVEIRA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16878	CLARYSSA VITORIA DA COSTA CRUZ	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16879	VANDERSON SOARES MENDES DE JESUS	16/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16880	LUZIA CONCEICAO DOS SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16881	KARINE BIANCA OLIVEIRA PIRES	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16882	ALEXANDRE FERREIRA CAMPOS	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16883	EDVANIA FAGUNDES DA SILVA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16884	MARCELO PEREIRA DA CUNHA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16885	MARIA SONIA DE MOURA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
16886	PEDRO MORAIS DE ANDRADE	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16887	AUGUSTO DIAS DA SILVA	16/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16888	SOPHIA PADILHA CAVALCANTE	16/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16889	ILZANETE DOS REIS PEREIRA	16/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16890	PALOMA RODRIGUES DA SILVA	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16891	GLEISIANY MARIA DE BARROS	16/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16892	JOANA DE LOURDES MACHADO SILVA	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16893	GUSTAVO DE LIMA SANTOS	16/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16894	NICOLAS SANTOS DE SOUZA LEME	16/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16895	ELLEN MARIANA CARVALHO	17/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16896	LEANDRO GOMES DOS SANTOS	17/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16897	GIOVANNA VIEIRA BENTO	17/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
16898	MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16899	ELISEU DA SILVA SENA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16900	ANTONIEL SILVA SANTOS	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16901	ANA CAROLINE SOUSA NUNES	17/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16902	LUCIANA DE SOUZA MUZA	17/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
16903	KAUAN RICARDO JESUS DA SILVA	17/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16904	MARIO D ARC DE OLIVEIRA	17/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16905	LARISSA ALVES DE AZEVEDO RODRIGU	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16906	MARIA LUCIA DE JESUS COSTA	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16907	TEREZA RIBEIRO DE MENEZES	17/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16908	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS BASTOS	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16909	ARIANE MARINHO DA ROCHA	17/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16910	DANIEL SANTANA PIMENTEL	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
16911	JULIA PIETRA COSTA SANTOS	17/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16912	JANETE GODINHO FERREIRA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16913	MELISSA FERNANDES DA SILVA	17/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
16914	EUGENIA MARIA RAMOS	17/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16915	IRINEU VITURINO DA SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16916	ALVAIR DOS SANTOS CLAUDINO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
16917	ANA PAULA ESTRELA DA SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
16918	SOFIA DOS SANTOS COSTA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16919	FERNANDO PESSOA RODRIGUES	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16920	MARIA DIOLANDA ANDRADE DA SILVA	17/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16921	MARIA DO ESPIRITO SANTO VERAS	17/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16924	ELIANA DA SILVA SANTANA AVELINO	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16923	MARINEIDE FRANCISCA DA SILVA	17/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16922	ISABELA MACEDO CARDOZO DA SILVA	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16925	JAIR BREMEN DE JESUS	17/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
16926	ENDREW GABRIEL SILVA ARAUJO	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16927	CLEUDES FAGUNDES DA SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16928	RYAN OÂ LEARY GIBIN	17/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16929	ELIANA DA SILVA SANTANA AVELINO	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16930	ANA CLAUDIA DIAS CAVALCANTE	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
16931	PEDRO GONCALVES DE ARAUJO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
16932	FELIPE AUGUSTO ANJOS MACEDO DE A	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16933	CAIO PACHECO DA SILVA	17/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16934	JOHN LENON GOMES DA SILVA	17/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16935	MARIA JUVANEIDE DE ALMEIDA SILVA	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
16936	MAURICIO SANTOS ANACLETO	17/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16937	TEREZA MARIA DO NASCIMENTO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16938	VANESSA SEULEN SILVA AZEVEDO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16939	ELI PINTO DE QUEIROZ	17/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16940	MAURICIO SANTOS ANACLETO	17/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
16941	MARIA FERNANDA TORRES FERREIRA S	17/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16942	ANA BEATRIZ DOS SANTOS DIAS	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
16943	LUCIENE DE SOUZA SILVA	17/05/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
16944	HELENA GOMES BARBOSA DE OLIVEIRA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16945	VITORIA MARIA DA SILVA	17/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
16946	ROSENILDO DINIZ DE FREITAS	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
16947	RAFAEL COSTA LIMA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16948	JORGE ZALASKI	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16949	GREICIETE RODRIGUES DE SOUZA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16950	ANA IZABEL INACIA NASCIMENTO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16951	CELIA MARIA TEODORO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16952	PATRICIA VITAL DE SANTANA	17/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
16953	IVAN MARIO SIMOES JUNIOR	17/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
16954	CAROLINA DE MORAIS	17/05/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
16955	TEREZINHA DO CARMO FERREIRA BARB	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16956	VALDENIR DOS SANTOS	17/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16957	ALESSANDRA RAMOS DA SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
16958	RAFAEL VIEIRA DA SILVA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16959	GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
16960	MARIA CELIA FURTADO	17/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16961	MARIA ROSA QUEIROZ	17/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16962	JANETE TEIXEIRA PEREIRA DA SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
16963	MIGUEL MARQUES DE MENEZES	17/05/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
16964	NEUSA JESUS DE FREITAS	17/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16965	CILENE SOUSA DE ARAUJO	17/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
16966	ANA PAULA DE OLIVEIRA	17/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16967	JUCILENE SANTANA PEREIRA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16968	MARIA DE LOURDES MENDES CIPRIANO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
16969	MATEUS HENRIQUE DOS SANTOS	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
16970	ISIS CRISTINE MARTINS DE OLIVEIR	17/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
16971	ISABELA DOS SANTOS	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16972	ROSELI MARQUES MARTINS	17/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
16973	ANDRE GUSTAVO PEREIRA MAIA SANTO	17/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16974	JULY RAFAELLA SA TELES SANTOS	17/05/2025		MO-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
16975	MARIA MARLI CARDOSO DA SILVA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16976	NEUSA JESUS DE FREITAS	17/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16977	MARIA ANDRA COELHO MODESTO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16978	JULY RAFAELLA SA TELES SANTOS	17/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
16979	RODRIGO FREIRE SILVA	17/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
16980	CLOVIS ANTONIO DA SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16981	ANTONIO CARLOS LIMA COELHO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16982	WAGNER VICENTE DA SILVA	17/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
16983	LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE CARVALHO	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
16984	FRANCISCO WANDERLEY SILVA	17/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
16985	FRANCISCO ADALTON LOPES VIEIRA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16986	EVERTON FABIANO TEIXEIRA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16987	NATALIA GUARNIERI RODRIGUES	17/05/2025		SACRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16989	ADEILTON OLIVEIRA CAVALCANTE	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
16988	MILTON DE JESUS	17/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
16990	ADAO ALVES PINHEIRO	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
16991	FLAVIA MOSER PINA	17/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
16992	MATHEUS DA SILVA SAO PEDRO	17/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
16993	ANA NAIRA DA SILVA OLIVEIRA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16994	KAIQUE SANTANA DA SILVA	17/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
16995	CLAUDIO RAIMUNDO GOMES	17/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
16996	DAVY HENRIQUE SOUZA ALVES	17/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16997	DAMIANA VICENTE DA SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
16998	CARLOS ALBERTO DA SILVA SANTANA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051712	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	17/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
16999	DAVY HENRIQUE SOUZA ALVES	17/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17000	LUIZ GUSTAVO JOAQUIM DA SILVA	17/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051712	MANOEL PASCOAL DOS SANTOS	17/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17001	JOYCE DOS SANTOS MOURA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525051712	DANIEL PEREIRA DA SILVA	17/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17003	DEIVIDY LIMA SILVA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
17004	ALEX FELLIPE RAMOS DOS SANTOS	17/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
17005	LUCILENE PEREIRA DA SILVA NEGREL	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17002	NILDETE PINHEIRO DA SILVA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17006	IVANI DE BRITO LIMA	17/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525051712	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	17/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17007	OLIVIA ALVES DE MOURA LEMOS	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
17008	MARIJANE SIMOES REIS	17/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
17009	ELIANE MOREIRA DA SILVEIRA TIBUR	17/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
17010	RENILDO GONCALVES SANTOS	17/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
17011	LAYS LOPES OLIVEIRA	17/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
17012	NEUSA RODRIGUES MACHADO DE FREIT	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
17013	VERA ALICE RIBEIRO LEITE	17/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
17014	JOANA DE LOURDES MACHADO SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
17015	NOELIA SANTOS SILVA	17/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
17016	VITORIA BEATRIZ DE ASSIS DA SILV	17/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
17017	JANE DIAS DE SOUZA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525051812	JORGE COSME JIMENES	18/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17018	ERVAL ANTONIO DE OLIVEIRA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
17019	JANAEL CRUZ DE OLIVEIRA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
17020	VINICIUS BONIFACIO ABDON SEM DOC	18/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
17021	RONALDO COSTA DE ALMEIDA	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
17022	VALDEMAR DE PAULO	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525051812	MARCELO RAMOS SANTANA PEREIRA SE	18/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17023	FERNANDA APARECIDA LOURNCO	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
17024	LUCIANA GONCALO DE OLIVEIRA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17025	JOSE PAULO CORREIA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17026	MARIA SALVELINA SOUZA DA SILVA	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17027	HELLOA FERREIRA DA SILVA	18/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17028	JESSICA RODRIGUES LUZ	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
17029	VILMA JORGE SIQUEIRA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17030	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17031	MARILENE SALVADORA TALO	18/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17032	LARA SOPHIA CUNHA QUIRINO	18/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17033	CAMILA DA CUNHA ROCHA SILVA	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17034	SILVIO DOS REIS DE DEUS	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17035	LAURA ALVES CAMPOS GUEDES FERREI	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17036	JACI JESUS DA SILVA	18/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17037	ANDERSON GOMES DOS REIS	18/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17038	IGOR IGLESIAS DE CASTRO MACEDO	18/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17039	JOICY OLIVEIRA DANTAS	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17040	CELSO ROBERTO SOARES DE LIMA	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17041	MARIA PAULINA DE SOUZA MELO	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17042	MARLEIDE JESUS COSTA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17043	CARINA BARROSO MACHADO	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17044	ODILENE APARECIDA DA SILVA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17045	CRISTIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17046	RUDE DE OLIVEIRA ROCHA	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
17047	JAIDETE BARBOSA FRANCA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17048	LUIS ANTONIO FREITAS DE ANDRADE	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17049	RONALDO BARBOSA	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17050	JESUINO REIS SILVA	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
17051	FRANCISCA FIRMINO DA SILVA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
17052	ANA CAROLINA RODRIGUES SILVEIRA	18/05/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
17053	DAVI LUIS SILVA FRANCA FERREIRA	18/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17054	MICHELE DORIS DA SILVA	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17055	BEATRIZ BATISTA DOS SANTOS	18/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17056	MARCELO DE SOUZA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17057	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FREI	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17058	FILADELFO JUSTINO BASTOS	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17059	GLORIA MARIA FRANCO RODRIGUES	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
17060	MARCIA CRISTIANE MENCACCI	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051812	JOSE RAIMUNDO SILVA DOS SANTOS	18/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
17061	NAYARA TAGLIONI GUTIERI	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17062	MILTON FRANCISCO DA SILVA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17063	ISABEL CRISTINA GIOVANINI DE MAC	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17064	SEVERINO GALDINO FILHO	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17065	SONIA DE JESUS ALMEIDA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17066	YASMIN FRANCA DE SOUZA	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
17067	PATRICIA CRISTIANA LIRA GARCIA	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17068	GENILDA SARAIVA	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17069	DALILA SOARES CONRADO	18/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
17070	NORINA MARIA DE OLIVEIRA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
17071	NICOLE ALMEIDA LINO	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
17072	RENAN DE JESUS SILVA FERREIRA	18/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525051812	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	18/05/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
17073	SUELEN DO NASCIMENTO DE QUEIROZ	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17074	SILVIA DE OLIVEIRA SANTOS	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
17075	BRUNA DE MELO SILVA	18/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
17076	PALOMA CRISTINA DE SOUZA	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17077	ANTONIA SHIROKA MAEKAWA RUFINO B	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17078	GESSICA PEREIRA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17079	VINICIUS DE SOUZA SATURNINO	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
17080	ANA CRISTINA LIMA TEIXEIRA	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
17081	ARISTEU BUENO DE SOUZA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17082	GUSTAVO MACIEL DO NASCIMENTO ALV	18/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
17083	OSVALDINO RAMOS DA SILVA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17084	ADAIS MENDES DOS SANTOS	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
17085	TANIA BARBA DE AZEVEDO	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17086	RUAN SILVA SOARES	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17087	JOELSON ANDRE DA CRUZ	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
17089	EMANUELLY VALENTINA GRACA DOS SA	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17090	JAILSON LIMA DA SILVA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17091	EDUARDA SILVA CUNHA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17092	CRISTIANE FIGUEIREDO DA SILVA DI	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
17093	MARIA DE LOURDES CAMARGO PORTELL	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
4525051812	MARIA LOPES DA CRUZ BRITO	18/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525051812	JOSE ALBUQUERQUE DA SILVA	18/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17094	JOAO NATANAEL RAMOS DA SILVA	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
17095	EMILYN MUSA FERREIRA DA MATA	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17096	JANETE MARIA DE JESUS AZEVEDO	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17097	LINDOIA MATOS GOMES	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17098	LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17099	LARISSA BARBOSA ROCHA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
17100	NATAN DE SOUZA SOARES	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17101	ANTONIO VICTOR ANDRADE DE OLIVEI	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
17102	MANUELA DE JESUS PRAXEDES ALFRED	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17103	MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA LIMA	18/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
17104	ELIZABETH DE ALMEIDA CARDOSO DA	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17105	MARCIO ALVARENGA MARCONATO	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17106	AMANDA ALVES DE MORAES	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
17107	THEO SANTANA ALVES	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17108	ALAN FERNANDES SANTOS ALMEIDA	18/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17109	LUCIANO SANTOS DE ALCANTARA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17110	DIEGO GONDIN NATAL DE ARAUJO	18/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
17111	RAIMUNDA MENDES DOS SANTOS	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17112	ANDRE SANTOS COIMBRA	18/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
17113	JHONATHAN LOPES PEREIRA	18/05/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		11	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17114	LUCIANA SILVA SANTOS	18/05/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17115	PEDRO GONCALVES DE ARAUJO	18/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
17116	ANDRE SANTOS COIMBRA	18/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
17117	CLAUDEHANCE DA SILVA PAZ	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
17118	JOAO PEDRO CARRILHO DA SILVA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17120	JONICLEY DA SILVA BEZERRA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051812	CLARA LOHANNY FERREIRA ALMEIDA	18/05/2025			CR			1	0	0
17121	NICOLLY TIFHANY BATISTA DA SILVA	18/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17122	DENNER DE LUCKA TRINDADE MOREIRA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17123	JOSE AUGUSTO GALERA FURTADO	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17124	MARIA DAS GRACAS SAMPAIO DOS SAN	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17125	FELIPE FRANCISCO DOS SANTOS	18/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17126	CAIO MENESES GENEROSO	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17127	AMANDA VILAR DA CONCEICAO	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
17128	KAIQUE ANDRADE BARBOSA DE ABREU	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17129	EMERSON RIBEIRO DOS SANTOS	18/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
17130	CAROLINA CASSIMIRO DOS SANTOS	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17131	MAYSA PASSOS DE OLIVEIRA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17132	MAYARA GONCALVES DA SILVA	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17133	ANA CAROLINA DO VALE RIBEIRO SAN	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17134	RENATO DE JESUS COSTA	18/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17135	ADELIO PEDRO DO NASCIMENTO	18/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
17136	FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA DA	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17137	LUCAS HENRIQUE SOUSA	18/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17139	RODRIGO DE OLIVEIRA VIEIRA RODRI	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051812	MARIA LOPES DA CRUZ BRITO	18/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17140	WANDERSON SOARES DE CARVALHO	18/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
17141	CICERO FERREIRA DA SILVA	18/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
17142	ALYCE LORENA PEREIRA SILVA	18/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17143	KAYLANE VITORIA RODRIGUES DE MOU	18/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
17144	CLAUDIO DE JESUS SANTOS	18/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17145	LORENZO DEL FAVERI NAS NASCIMENT	18/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17146	MAITE GABRIELY MEDEIROS DE OLIVE	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17147	CARLA KATIANE SILVA BASSANI	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17148	MARIA GABRIELLE BARBOSA BORGES	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17149	LASARO MIGUEL FERREIRA JUNIOR	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
4525051912	JOSE ALBUQUERQUE DA SILVA	19/05/2025		RX TORAX	CR			1	0	0
17150	ISABELA SANTOS STRAVATI	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17151	DENIZE DA SILVA QUEIROZ	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17152	JULIANA OLIVEIRA SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
17153	KAIONE DE OLIVEIRA SANTOS	19/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
17154	CAIO VIANA DOS SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17155	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
17156	ITAMAR NUNES DE LIMA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17157	THIAGO ALVES DA SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17158	ANTONY DOS SANTOS ANDRADE...DESC	19/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
17159	NOEL LUIZ DE CASTRO	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17160	CARLA SANTOS DE SOUZA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17161	CARMEM LUCIA RODRIGUES NEVES MAR	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
17162	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17163	CLARICE DA PAIXAO SIMOES	19/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
17164	LEANDRO DIAS ROCHA	19/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17165	JOSE RAIMUNDO SILVA DOS SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
17166	DAVI FREGUGLIA DA SILVA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17167	RAFAEL GOMES DA SILVA	19/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17168	JUNIOR SILVA DURVAL	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17169	YAN SOUZA SILVA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17170	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOU	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17171	LUCAS SILVA CONZATTI	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17172	DIEGO SILVA MIRANDA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17173	SONIA MARIA FERNANDES DE OLIVEIR	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17174	TAINARA AZEVEDO RASQUINHO	19/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17176	NEUZA MARIA GOMES	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17175	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17177	LUCAS DE OLIVEIRA SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17178	NATHIELI ALVES CHAVES	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17179	GUSTAVO ALVES DOS SANTOS	19/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17180	MIGUEL ARAUJO SOUZA	19/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17181	MARIANNA ISABELLY OLIVEIRA CONCE	19/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17182	ELIZA ANDRADE CAMPOS	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17183	ROBSON DA SILVA	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17184	WALSON VILITA LOPES	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17185	EDUARDO DA SILVA ALVES	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17186	KATHLEEN SANTOS FIGUEIREDO	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17187	MARTA APARECIDA ALVES GOUVEIA	19/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17188	GEOVANI RYAN EVANGELISTA ELIZIAR	19/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17189	THIAGO RIBEIRO LEAO	19/05/2025		CLAVCULA-R AP-S	DX	ELIANA		2	0	0
17190	ALEX DE CARVALHO SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17191	ELIANE ROSA DA SILVA	19/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525051912	EDMIR FELICIO DA SILVA	19/05/2025		ABDOMEM P SNE	CR			1	0	0
17192	ELIAS PEREIRA LOPES	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17193	CICERO LUIZ DA ROCHA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17194	PATRICK GOMES DE ASSIS	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17195	BRUNA ALVES PIRES	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17196	HUGO SILVA DE JESUS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525051912	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	19/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
17197	MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SIL	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17198	RENAN RAMALHO PEREIRA	19/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17199	SEBASTIAO PEREIRA RAMOS	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17201	ROBERT BISPO DE OLIVEIRA	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17200	MARIA SALETE DE LIMA OLIVEIRA	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17202	BRUNA REGINA SOUZA ARAUJO	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
17203	JOSUE GOMES DE SOUZA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
17204	VERA LUCIA BRITO DOS SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
17205	JORGES NEVES DOS SANTOS	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17206	ALAIDES FELIX DA SILVA	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17207	JOAO PEDRO LIMA FIGUEIREDO	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
17208	LUCAS DA SILVA SANTOS	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17209	VICTOR MATHEUS GABRIEL DE OLIVEI	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
17210	KAUANE SANTOS DA SILVA	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17211	ALEXANDER DI NIZO E IADOCICCO PE	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17212	LUAN NASCIMENTO BARBOSA	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17213	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	19/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17214	JONATHAN EDELMAR DA SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17215	JULIA VITORIA DA SILVA LAU	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17216	JEFFERSON DE OLIVEIRA LEITE	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
17217	GERALDO PECANHA DE ALMEIDA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17218	JOAO VICTOR CAMPOS GOMES DA SILV	19/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
17219	HENRIQUE ROCHA DOS SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
17220	KATIANE SANTOS ARAUJO	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
17221	THIAGO VIEIRA SALAZARTE	19/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
17222	ERICA SIMOES VIANA	19/05/2025		SACRO-LAT-M	DX	DANIELE		6	0	0
17223	EDMILSOM DE FARIAS HERCULINO JUN	19/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525051912	JAIR DOS SANTOS	19/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17224	SIDNEY CORDEIRO DE SOUZA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
17225	LUIS AUGUSTO FERREIRA DE LIMA	19/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
17226	SILVANA CORDEIRO DE SOUZA	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
17227	MARIA COSTA ALVES	19/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
17228	GENIVALDO APARECIDO SANTOS DOS A	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17229	JESSICA GAMA TERESIN	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17230	DARIO JOSE OLIVEIRA DOS SANTOS	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17232	JOSE HENRIQUE ANTUNES SILBERMAN	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17233	JOSE EDSON DA SILVA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17234	HELIO GINO AFFONSO	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17235	IDEILTON OLIVEIRA CAVALCANTE	19/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
17236	MARICELIA EVANGELISTA	19/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
17237	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GONC	19/05/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
17238	WILLIAM RAMOS DE SOUZA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
17239	LEANDRO BRITO FAGUNDES	19/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17240	WILLIAN NAIDE DE GOES	19/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17241	ISADORA SERAFIM DE JESUS	19/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
17242	GUSTAVO GOMES RODRIGUES	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
17243	BRUNA APARECIDA CARVALHO DA CRUZ	19/05/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
17244	LUIS FERNANDO SILVA	19/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
17245	ISABELLA PEREIRA RODRIGUES	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17246	NATALICIO SANTOS DE SOUZA	19/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
17247	ISABELLA SCAPINI GOMES	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
17248	VITORIA ELISA MUNIZ DE ALMEIDA	19/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
17249	PAULO MATTOS DA SILVA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
17250	PEDRO GUSTAVO FERREIRA LIMA	19/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
17251	REGIANO FERREIRA DOS SANTOS	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
17253	JANAINA MARIA DA SILVA SEM DOCUM	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17252	ANA MARIA DIAS DE OLIVEIRA	19/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
17261	JOHNNATAN CEZAR SOUZA NASCIMENTO	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17262	TATIANE LUZIA DOS SANTOS SOUZA	19/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17256	NATANAEL BORGES DOS SANTOS	19/05/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
17263	ISAAC DIAS ALMEIDA DA SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17258	PETERSON ALVES DOS SANTOS	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17260	EDSON MAURO DE SA CRUZ	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17259	IVONETE FERREIRA BARRETO	19/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17264	GEOVANE NUNES DE MACEDO	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17265	MARIA DE FATIMA TEIXEIRA VASCONC	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17266	TIAGO HENRIQUE DUARTE CABRAL	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17267	SOLANGE CARVALHO DE LIMA SANTOS	19/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17268	MILLENA SANTOS ALMEIDA	19/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17269	MARCIO BARBOSA COSTA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17270	GABRIEL SANTOS SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17271	WILLIAM RAMOS DE SOUZA	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		12	0	0
17272	ESTER VALIM DOS REIS	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17273	JANAINA FERREIRA DOS SANTOS	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17274	MARIA FERREIRA DE SOUZA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17275	SANDRA DOS SANTOS ANDRADE	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17276	LUIZ GUILHERME SILVA LUNA	19/05/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17277	VERA LUCIA MARIA DE LIMA	19/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
4525051912	MARIA APARECIDA DE SOUZA	19/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
17278	DENILSON DA SILVA TAVARES	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17279	ANDREA VALDICE SANTOS BATISTA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17280	MARIA DA SAUDE DAS GRACAS	19/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
17281	PACIFICA FAGUNDES DOS SANTOS	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
17282	VITORIA GARCIA DOS ANJOS	19/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17283	SILVIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
17284	ELENI GAMAS DE ARAUJO	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17285	KAUA GUILHERME DE OLIVEIRA BASTA	19/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17286	SERGIO HENRIQUE MACIEL DA SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17287	CELSO GONCALVES	19/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
17288	EIDETH BARBOSA MARINO	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17289	LUIZ HENRIQUE PEREIRA MEDEIROS	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
17290	MARIA HELENA DE OLIVEIRA CARREIR	19/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
17291	GABRIEL MENDES SILVA	19/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17292	NICOLLE OHANNA SAMPAIO NASCIMENT	19/05/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
17293	OTAVYO CORDEIRO SOUZA	19/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525051912	ZENILDO SILVA DE CARVALHO	19/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
17294	RAYANE MAIA DA SILVA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
17295	LOURDES DE OLIVEIRA PORTO	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
17296	MAURILIO GONCALVES DE MACEDO	19/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
17297	WESLLEY RUFINO CAETANO	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17298	KAIQUE LIMA DE BRITO	19/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17299	VERA LUCIA SILVA PEREIRA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
17300	DULCE PAIXAO DE SOUZA	19/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17301	LEILA APARECIDA DA SILVA	19/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17302	VALDEMIR GOMES DE SOUSA	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17303	EMERSON RIBEIRO DOS SANTOS	19/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17304	CLEDNA SINARA ARAUJO SILVA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17305	SUELI LINO DOS SANTOS	19/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17306	MANOEL CIRIACO DOS SANTOS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17307	FERNANDA DA SILVA REI	19/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
17308	KAUE DA SILVA LIMA	19/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17309	ERICA PEREIRA CARVALHO	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17310	FABIA MARA DE SOUZA ALEMI	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17311	THAIS SANTOS DA SILVA	19/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17312	BRAYAN CESAR FERREIRA DOS SANTOS	19/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17313	MANUELA AGUIAR DE JESUS	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17314	ELIAS SILVEIRA ROCHA	19/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17315	STEPHANIE DE PAULA MOREIRA CAMPO	19/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17316	GABRIELLA AGOSTINA FERNANDES	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17317	ILDA NOGUEIRA DA SILVA	19/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
17318	FABIANA GOMES DE ALMEIDA	19/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
17319	MARCIA CRISTINA LEITE PENTEADO	20/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
17320	DEBORA VIEIRA DE MELO SILVA	20/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
17322	ANA BEATRIZ CALIXTO FERREIRA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
18321	DAVI BARBOSA DA SILVA	20/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
18322	LUANA LAIS DE LIMA OLIVEIRA	20/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
18323	VINICIUS RODRIGUES DA SILVA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
18324	ANTONIO CARLOS RAMOS DE OLIVEIRA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
18325	HENRIQUE FERNANDES DE SOUZA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
18326	THIAGO DOS SANTOS DO NASCIMENTO	20/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
18327	JEFFERSON WILLIAN DA SILVA COSTA	20/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
18328	WILLIAM PIRES FERNANDES	20/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
18329	VITOR DE OLIVEIRA MOURA	20/05/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
18330	PEDRO HENRIQUE SOUZA SANTANA	20/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
18331	FERNANDO PEREIRA SILVA	20/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
18332	CARMEN SANTOS DE OLIVEIRA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
18333	TUANY PINHEIRO SEM DOC	20/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
18334	UELINTON GOMES FLORENTINO	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
18335	SABRINA PUGNO DA SILVA	20/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
18336	JOSE APARECIDO DE JESUS	20/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
18337	EMERSON SOARES GOMES	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
18338	ALAN DA SILVA BERNARDINO CHA	20/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18339	KAIQUE GOMES DOS SANTOS	20/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
18340	RAYANE GOMES SANTOS	20/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
18341	MARIA CRISTINA GOMES QUINTANILHA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
18342	ADEMAR DE MELLO JUNIOR	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18343	LUIZA SUMIE KUNI TAKE	20/05/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
18344	MANOEL MESSIAS NUNES NASCIMENTO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18345	FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18346	MANOEL DA SILVA CARVALHO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18347	PATRICIA CRISTINA ARCILIA	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18348	LEADRO FRAGA GEREMIAS	20/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18349	ARMANDO POLO	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
18350	GERLAINE SILVA DURVAL	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18351	IAGO SILVA DE QUEIROZ	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18352	EUNIR FERREIRA DE LIMA	20/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18353	RODRIGO PRESTES DA ROSA LUNA	20/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18354	ROBSON LUIS LUZ DOS SANTOS	20/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18355	OSCAR GAEL RAMIRES BENTITEZ	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18356	EDUARDO MESSIAS DOS SANTOS	20/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX			2	0	0
18357	ALVINO DE SOUSA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18358	CLAUDIO SILVA TOSTA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18359	GRASIELLE SANTOS LUZ	20/05/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
18360	ANDREA ALVES PATRICIO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18361	ILDEON FERREIRA PINTO	20/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
18362	MANOELA GOMES SANTANA	20/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18363	DERYK DA SILVA SANTOS	20/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			3	0	0
18364	VALERIA DE ARAUJO SODRE	20/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
18365	MARIA PATRICIA DA SILVA	20/05/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX			4	0	0
18366	ELISANGELA PAULINO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18367	GUSTAVO DA SILVA MOREIRA	20/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
18368	FELIPE FERRAZ DE ARAUJO	20/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18369	MARIA ANDRE	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18370	VALDITE OLIVEIRA FERREIRA	20/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18371	MANOEL SOARES DE OLIVEIRA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18372	IRENI CONCEICAO DOS SANTOS	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18373	OZAILDO BRITO SOARES	20/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
18374	DINA APARECIDA LOPES DE MELO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18375	CREUZA MARIA MIRANDA RODRIGUES	20/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18376	MELLANI NUNES DOS SANTOS	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18377	JOANA ROSA DA CONCEICAO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18378	MELLANI NUNES DOS SANTOS	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18379	ELISABETE CARNEIRO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18380	CARLA CRISTINA VITORIANO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18381	JOEL MOREIRA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18382	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	20/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
18383	GABRIELA SCHUCK OLIVEIRA	20/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
18384	EZEQUIEL ROCHA SILVA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18385	CAMILA NEVES DE PAULA	20/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18386	CRISTOVAO LUCIO DE BRITO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525052012	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	20/05/2025			CR			1	0	0
18387	BRENO DE JESUS GONCALVES	20/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18388	FRANCISCA FIRMINO DA SILVA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18389	AMAURI PEREIRA DA SILVA	20/05/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18390	JOSE JOESITO BASTOS	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18391	GABRIEL CLIMACO LEITE	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18392	EMANOEL VIXTOR JANNUZI BENTO	20/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18393	SIDEVAL ROSA SANTOS	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
18394	ORACINO DE FIGUEIREDO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18395	ELIVALDO SILVEIRA DUTRA DA SILVA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18396	WILLIAM TEODORO DOS SANTOS	20/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
18397	RAIMUNDO BARRETO MAGALHAES	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18398	VALDINEA CARVALHO DA SILVA	20/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
18399	ELOY ALVARES PERES NETO	20/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18400	JOSE GERALDO DOS SANTOS PORTO	20/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
18401	GREICY VICTORIA CARNEIRO SANTOS	20/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		8	0	0
18402	ROBERTO JARDIM DOS SANTOS	20/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18403	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	20/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
18404	LAURA ALVES RIBEIRO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18405	EDUARDO PHELLYP PROFETA EVANGELI	20/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18406	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	20/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		7	0	0
4525052012	JAIR DOS SANTOS	20/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18408	MOISES NOGUEIRA NUNES	20/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18409	MARIA EGIDIA DA SILVEIRA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18410	LUIZ ANTONIO DE SOUZA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18411	JOAO DO CARMO OLIVEIRA JUNIOR	20/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		6	0	0
18412	RAQUEL SALVINO QUEIROZ	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18413	PAULO AFONSO NUNES SILVA	20/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18414	ROBERVAL DE OLIVEIRA SANTOS	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18415	HENRIQUE FALVENO BELTRANO	20/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18416	WILLIAM SANTOS MARTINS	20/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18417	RUTH CASSIANOVA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
18418	CAROLINE DA SILVA ABREU	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525052012	SIVAL QUADROS SANTOS	20/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18419	KATIA FERNANDA HENRIQUE PUCCI	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18420	NILSA RODRIGUES PEREIRA	20/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
18421	PEDRO LUPPI JUNIOR	20/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18422	DAYANY OLIVEIRA PRADO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
18423	DORALICE BATISTA PEREIRA DA SILV	20/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18429	RAYSA FERNANDES FERREIRA	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
18426	LINDALVA MARIA DA SILVA PAIXAO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18428	JOANA DE LOURDES MACHADO SILVA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18430	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	20/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
18431	SILVANA DE JESUS SILVA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
18432	ROSENI MARIA DA SILVA	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18433	THAIS DE SOUZA MUNIZ BARROS	20/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
18434	KAROLINA PEREIRA FLORIANO	20/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		10	0	0
18435	JOSE FRANCISCO DE SOUZA	20/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18436	NATALIA MARIA COSTA MAIA	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18437	CRISTINA APARECIDA DE ARAUJO	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
18438	CINTIA CRISTINA DE MELO SANTOS	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18439	DAVI MONTEIRO DE PAULA SANTOS	20/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18440	SILVANA APARECIDA BIAGONI	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18441	ESEQUIEL ROCHA SILVA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18442	NATALICIA MARIA DIAS	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18443	DAVI ALVES REIS	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18444	DIANA CARDOSO DE ALMEIDA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18445	MARIA AUXILIADORA GONCALVES	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18446	GABRIEL ARAUJO LIMA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18447	JOAO FRANCISCO XAVIER	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18448	GABRIEL ANTONIO DA SILVA OLIVEIR	20/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18449	RENILDO GONCALVES SANTOS	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18450	MANOEL EDILSON DE SALES BEZERRA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
18451	CARMELITA NERIS FORTES	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525052012	JORGE COSME JIMENES	20/05/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
18452	SANDRA MOREIRA SUZANO	20/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18453	BRYAN MARTINS DA SILVA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
18454	MAGALI GREGORIO DE OLIVEIRA CORR	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
18455	DELE MICHAEL JULIUS AKINDOLA	20/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
18456	ALESSANDRA ROBERTA BERNARDO ALVE	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18457	DAVI DOS SANTOS NASCIMENTO	20/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
18458	CLEITON DE JESUS SANTOS	20/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
18459	GERALDO ELEUTERIO DOS SANTOS	20/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18460	RAFAEL GOMES	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
18461	GEOVANA TAUANY ROMAO LIMA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18462	ROGERIO DE JESUS SILVA REIS	20/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
18463	KAROLINE TEIXEIRA PEREIRA	20/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18464	MISLENE MARTINS RIBEIRO	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18465	MICAIAS JESUS DA SILVA	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18466	DANIEL ALVES VASCONCELOS	20/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18467	LUCAS GOMES FERREIRA	20/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18468	MIRIAM MAIA DOS SANTOS	20/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18469	JOAO VITOR DA SILVA	20/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18470	EDILSON RODRIGUES PINA	20/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18471	GENTIL FERNANDES DOS SANTOS	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18472	LAERCIO MUNIZ DE VASCONCELOS NET	20/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18473	ELIANE SILVA VIANA	20/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18474	ELIAS DE LIMA BRANDAO	20/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
18475	CAMILA DIAS ARCARI	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18476	FRANCISCO FERNANDO DA SILVA	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18477	ALEXANDRE GOMES DE TOLEDO SANTOS	21/05/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18478	DORACI DE SOUZA GERENE	21/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18479	WELLINGTON NASCIMENTO DA SILVA	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18480	BIANCA VICENCIA SOARES	21/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18481	LUIZ GUSTTAVO DE ASSIS MIRA	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18482	VICKYTOR LORANN MANOEL DA SILVA	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18483	KAUA ARAUJO COCCINELLO	21/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18484	MATHEUS EDUARDO DA SILVA FANHONI	21/05/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
18485	JUAN HENRIQUE BRANDAO ARAUJO	21/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
18486	WALLACE MOREIRA DA SILVA	21/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18487	ISADORA SANTIAGO DOS SANTOS	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18488	JOAO PEDRO CAMARGO SANTOS	21/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18489	ARTHUR DE SOUZA FERREIRA COSTA	21/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18490	SDSD	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18491	CARLOS ALEXANDRE DA CONCEICAO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18492	ANDREOVAN JOSE DE SOUZA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18493	FABIO DE ANDRADE SILVA CARVALHO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18494	ADEMARIO PEREIRA DE MELO	21/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18495	THAIS GOMES PEREIRA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18496	IVANIZE MESQUITA DE ALEXANDRIA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18497	THAIS DE MELO SANTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18498	NICOLE HIANDRYA SILVA REZENDE DE	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18499	GABRIELLE KETELYN MARIANO MINOBO	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18500	LARA ALICE CROSCIATI NATAL DE LI	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18501	BRUNA DE SOUSA RIBEIRO	21/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
18502	SERGIO JESUS DA SILVA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
18503	ADRIELE FERREIRA DOS ANJOS	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525052112	ZILDA CAJU DOS SANTOS	21/05/2025		ABDOMEM P SNG	CR			1	0	0
18504	BRUNO MENINO DOS SANTOS	21/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		10	0	0
18505	JULIANA SOARES MATOSO	21/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18506	UBIRAJARA NUNES DA SILVA	21/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18507	DANILO CREMM MORAES	21/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18508	GABRIEL NERI NOVAES	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18509	JANUARIO MALAQUIAS FILHO	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18510	HENRIQUE SANTANA DOS SANTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18511	ILSON SOARES ALVES	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18512	YURI SILVA DOS ANJOS	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18513	HERONILDO DE SOUZA	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18514	LEANDRO CARVALHO DE ARAUJO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18515	CLAUDEVAN AZEVEDO DA SILVA	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18516	DANIELE DE OLIVEIRA MARIA	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18517	THAIS CASTILHO GONCALVES RODRIGU	21/05/2025		SACRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18518	ROBERTO AUGUSTO FERREIRA	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18519	LUCIO BATISTA DA SILVA	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18520	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS OLIVEI	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18521	LIGIA RIBEIRO DOAS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18522	ROSENILDO DIAS DE SOUZA	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18523	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	21/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18524	CEZAR SUSUMU KAVASSAKI	21/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18525	ANNA CAROLINA TORRES DO NASCIMEN	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18526	NOAH COSTA DA SILVA	21/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18527	FELIPE EDUARDO VIEIRA DA ROCHA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18528	TAMIRES DE CAMPOS DA SILVA	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18529	ADRIANA APARECIDA RIBEIRO DOS SA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18530	ANDERSON ROLANDO DA SILVA	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18531	SILVIA MARIA DOS SANTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18532	RAMON PRUDES DOS SANTOS	21/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18533	QUITERIA MARIA DE LIMA SANTOS	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18534	ANDRESSA DIAS DA SILVA	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18535	LAYS LOPES OLIVEIRA	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18536	LUCAS MIGUEL MANDU MOGNAINI FAGU	21/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18537	ROBSON LUCIANO PIPINO	21/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18538	MARCELO FERREIRA BRITO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18539	MANOEL CARNEIRO DE MOURA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18540	KAYLLANNY KAWANNY SILVA SANTOS	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18541	ANA VITORIA SANTANA SANTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18542	GUILHERME IGNACIO DOS SANTOS	21/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX			3	0	0
18543	EVANGELINA DA SILVA MOTA	21/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18544	GERALDO ANESIO ROSA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18545	GABRIEL DA SILVA SIQUEIRA	21/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18546	MARILEIDE CRUZ TRINDADE	21/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18547	MIRENE SILVEIRA GATO	21/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18548	GUILHERME SOARES ARAUJO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
18549	MARIA AUGUSTA ALVES CRUZ MACHADO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18550	MIGUEL GOMES DE MOURA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18551	CAIO DE ARAUJO BARRETO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18552	ADRIANO SILVA DOS SANTOS	21/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
18553	IRIS DOS SANTOS DE OLIVEIRA	21/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18554	FELIPE PESSOA RODRIGUES	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18555	ROSANGELA MONTEIRO MARIA	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18556	LUIZ FELIPE ALMEIDA GONCALVES	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18557	ADEMIR VIEIRA SILVA	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18558	WESLEY RYAN ALMEIDA DIAS	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18559	CAIO AMANDO ARAUJO BARBOSA	21/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18560	MARA CRISTINA DE SOUZA	21/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
18561	CRISPINA MARIA DE JESUS VENERAND	21/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
18562	FRANCIEL SOUZA LIMA	21/05/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
18563	BEATRIZ SACRAMENTO DE QUEIROZ	21/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18564	LUIZ HENRIQUE OLIVEIRA BOTELHO	21/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18565	LUCIARA FERREIRA DOS SANTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18566	PEDRO EDSON SOUSA CARDOSO	21/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18567	LUIS FRANCISCO DA SILVA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18568	RENATA SOUZA	21/05/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
18569	MATHEUS CLEMENTINO DOS SANTOS	21/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
18570	DORALICE BATISTA PEREIRA DA SILV	21/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
18571	REGINALDO CARNEIRO SANTANA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
18572	AGATHA VIEIRA TEIXERA DARIO	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
18573	LUZEMBERQUE HENRIQUE DO NASCIMEN	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
18574	JEFFERSON WILLIAN DE ANDRADE	21/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
18575	IDAILZA DOS SANTOS FERNANDES	21/05/2025		FMUR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
18576	ANTONIO SEVERINO DA SILVA	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18577	ANTONILSON CORREIA ALVES	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
18578	JANINE APARECIDA DA SILVA	21/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18579	JOSELITA ROSA PEREIRA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18580	HENRIQUE CRUZ RIVERDI	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18581	IGOR SANTOS BASTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18582	MAYARA MARTINS DOS SANTOS	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18583	PAULA PEREIRA DA CRUZ	21/05/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
18584	VALDELICE CERQUEIRA DE JESUS	21/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18585	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	21/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18586	CARLOS AUGUSTO BIRALDELLI	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18587	ANTONILSON CORREIA ALVES	21/05/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18588	RENATA FERNANDES FERREIRA	21/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18589	ELIZABETE SILVA DOS SANTOS	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18590	DEUSDETE MENDES DE JESUS SANTOS	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18591	CAUAN VITOR MOTA DOS ANJOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
18592	MARIA COSTA ALVES	21/05/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
18593	TATIANE ALVES GONCALVES	21/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18594	SANDRA REGINA SANTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18595	YURI PENHA DOS SANTOS	21/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18596	LORENA DE MOURA MARQUES	21/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
18597	FABIO BALMANT TEIXEIRA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18598	YURI PENHA DOS SANTOS	21/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
18599	JOSE FELIPE SANTIAGO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18600	MIGUEL COSTA RAMOS	21/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
18601	SEVERINO LUIS SILVA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
18602	MARIA DE LOURDES FERREIRA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525052112	JORGE COSME JIMENES	21/05/2025			CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
4525052112	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	21/05/2025			CR			1	0	0
18603	LUCAS MACEDO PINA	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
18604	RAMON PEREIRA SANTOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
18605	JOSE MANOEL DA SILVA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18606	NAIR COSTA DE MELO	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18607	GUILHERME ALVES DE SOUZA	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18608	CLAUDIO RAIMUNDO GOMES	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4525052112	CARMELITA NERIS FORTES	21/05/2025			CR			1	0	0
18609	CARLOS EDUARDO ALCENO DE SA	21/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525052112	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	21/05/2025			CR			1	0	0
18610	LEANDRO VASQUES BARROS DA SILVA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
18611	INGRID CRISTINE DE JESUS OLIVEIR	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525052112	NOELIA SANTOS SILVA	21/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
18612	ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18613	CELSO ALEXANDRE CANDIDO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
18614	ALEXANDRE ROSA TIMOTEO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18615	ZILDA DE FREITAS LINO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
18616	JOSE AILTON PINHEIRO DE SOUZA	21/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18617	JOSE MARIA DIAS SOBRINHO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525052112	LUZIA RODRIGUES	21/05/2025			CR			1	0	0
4525052112	MARIA APARECIDA DE SOUZA	21/05/2025			CR			1	0	0
18618	ADIEL LIMA DE SOUZA	21/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
18619	IGO LEAO RODRIGUES	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18620	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18621	CRISTIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	21/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
18622	VERA LUCIA DAMACENO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18623	NELSON RODRIGUES MACIEL	21/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18624	THALLES RODRIGO LIMA PRATES	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18625	THIAGO ANDRE NOGUEIRA DA SILVA	21/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18626	ZENEIDE GOMES SOBRINHO	21/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
18627	KAIO HENRIQUE GOMES MOREIRA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18628	STEFANY APARECIDA SILVA SANTOS	21/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18629	MIRIAM LUCIANA DE SOUZA	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18630	ABEIL SOUZA GOMES JUNIOR	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18631	JOSE ANGELINO SANTIAGO	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
18632	GABRIELA MARTINS FRANCO	21/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18633	IRINEUDA FERREIRA DA SILVA	21/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18634	OSCAR LUIS DA SILVA	21/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18635	ELIZABETE MARIA DOS SANTOS	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18637	APARECIDA FERREIRA DE JESUS BERN	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18638	ALBERTO RODRIGUES DE BESSA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18640	ADRIELLE OLIVEIRA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18642	ERICO DIONES PEREIRA DOS SANTOS	22/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18641	ANGELICA PENHA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18643	IRENE ANGELO DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525052212	RN ERICA TAIS ALMEIDA DA ROCHA	22/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18644	LUCILENE GOMES DA SILVA	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18645	RAILAINE DE JESUS MARQUES	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18646	LAYZA ESTER MONTEIRO DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18647	RAFAEL AUGUSTO RIBEIRO GONCALO	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18648	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVEI	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18649	ANA LUCIA CAMPOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
18650	DAVID HENRIQUE DE OLIVEIRA ALVES	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18651	ALEXANDRE MAMEDIO DE SOUZA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
18652	MARIA LUIZA DE SOUZA MENDES	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18653	NELSON FRANCISCO DE SOUZA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18654	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
18655	ROBSON LUCIANO PIPINO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
18656	PRISCILA MENDONCA SILVA	22/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18657	DANIEL BATISTA SANTIAGO	22/05/2025		ANTEBRAO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18658	GABRIEL MENEZES DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18659	EVELYN TAVARES DE SENA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18660	SARAH EDUARDA BRAGA ALVES	22/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18661	KAIQUE HENRIQUE GOMES DE JESUS	22/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18662	JESSICA ARAUJO MIZAEL DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18663	MARIA SONIA DE LIMA	22/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
18664	CLAUDIA MARIA DE LIMA ARAUJO	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18665	CICERO FERREIRA DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18666	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18667	NILZETE DOS SANTOS SOUSA	22/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18669	MARCIA DE ALMEIDA	22/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18670	NOEMI NASCIMENTO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18671	ELISABETE CAIRES FREIRE	22/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		9	0	0
18672	GIOVANNA OLIVEIRA DE BRITO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18673	JUAN GUSTAVO SANTOS ROSA	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18675	MARIA GORETE DE OLIVEIRA PINHEIR	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18676	SIDNEY RODRIGUES PINA	22/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18677	ELAINE MARTINS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18678	MARCOS FIRMO PEREIRA	22/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18679	ISABELA SOUZA LIMA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18680	RENAN OTINO DE SOUZA	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18681	JANILDE BATISTA DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
18682	ANA VITORIA FERREIRA DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18683	NICOLLY ALVES SILVA	22/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18684	MALVINA MARTINS TEIXEIRA GUILHER	22/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18685	MARIA COSTA ALVES	22/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18686	HELENA DA SILVA SANTOS	22/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
18687	LEONARDO RANGEL FERREIRA DA SILV	22/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
18688	LORRAN EMANUEL DA SILVA	22/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18689	CICERO LUIZ DA ROCHA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18690	REGILEINE CRISTINA RIBEIRO LUIZ	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
18691	EMERITA MARIA DOS ANJOS PEREIRA	22/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
18692	ARYADNI XAVIER DOS SANTOS	22/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18694	WORBETH WALESSON SANTOS RICARDO	22/05/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18695	CLOVIS ANTONIO DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18696	AUGUSTA FERREIRA BISPO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18693	RAFAEL NASCIMENTO LIMA	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525052212	DAVI ALVES ALCANTARA	22/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18697	FRANCISCA ALVES GUILHERMINO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18698	BRUNA BATISTA ALVES	22/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18699	LUCAS GONCALVES FRANCISCO	22/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
18700	LAISA M OLIVEIRA	22/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
18701	ANA BEATRIZ SANTOS SOARES	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18702	JOSIAS MANOEL GOMES DE MELO	22/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18703	SOLANGE SOUSA DA SILVA	22/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18704	DANIEL VICTOR SILVA DOS SANTOS	22/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18705	MEIRE LOPES DOS SANTOS	22/05/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		10	0	0
18706	ZENIS MARIA DA ROCHA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18707	JOSEFA DAS NEVES OLIVEIRA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18708	APARECIDO MARQUES DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18709	ANTONIETA ROSE PRADO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18710	LUCINEZ PEREIRA COSTA	22/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18711	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18712	BRYAN LINS DE SOUZA RODRIGUES	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18713	DIRCESA HONORATO DE OLIVEIRA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18714	DIEGO SILVA SANTOS	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18715	ESTEFANIA FERNANDO DE OLIVEIRA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18716	WALTER DE MORAES MELO	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
18717	ELAINE ANTUNES MELLI	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18718	HELOISA SILVA DIAS	22/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
18719	THIAGO LUIS ROBERTO DE OLIVEIRA	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18720	GABRIELY ALVES COSTA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18721	MARGARIDA TEIXEIRA DE MOURA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18722	ANDRE SILVERIO DA CRUZ	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18723	THALISSA SILVA PRIETO DE SOUZA	22/05/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
18724	MATHEUS SANTOS OLIVEIRA	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18725	ADILSON RODRIGUES DE ALMEIDA DOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18726	VANEIDE DE JESUS SANTANA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18727	OSVALDO GONCALVES DO NASCIMENTO	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18728	BRAYAN GUILHERME VIEIRA COUTO	22/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAYSSA		5	0	0
18729	SIMONE APARECIDA GOMES MOREIRA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18730	MARIA APARECIDA FAULA	22/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18731	FABIO SANTOS DE FRANCA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18732	EDNA MARCIA FERREIRA	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18734	RENATO DE JESUS COSTA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18733	PATRICIA DA SILVA BARBOSA	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18735	MESCIA DE JESUS SENA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18736	ARMANDO GASPARINI	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		7	0	0
4525052212	MARIA APARECIDA DE SOUZA	22/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
18737	GEOVANA WANDEROSCK PROTTE	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18738	ALEX DA SILVA BARBOSA	22/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18739	ANNA LUIZA E FARIAS	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18740	ANA CECILIA CARVALHO DA ROCHA	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18741	GESIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18742	MAIRA BISPO DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18743	GIOVANI HENRIQUE SOUZA DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18744	LUIZ FELIPE DA SILVA	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
18745	MARCELO PEREIRA DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18746	LEANDRO CRISTIAN DE ALMEIDA MAR	22/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
18747	YURI KEYJI TAMASHIRO MOURA	22/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
18748	UMBERTO WILLIAM RODRIGUES	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18749	EUGENIO O NETO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18750	CICERO FERREIRA DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18751	MARCIANA NASCIMENTO DE MELO	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18752	MARLENE PEDRO DA SILVA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18753	THIAGO MORENO DOS SANTOS	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18754	LUIZ G PORTUGAL	22/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18755	ELZA MARIA SILVA DE LIMA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18756	CASSIA MARIZA DOS SANTOS	22/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18757	BRENDA GABRIELY NEVES DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18758	MARCELO MIGUEL CRUZ	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18759	SANDRA FERREIRA DE SOUZA	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18760	MARIA DAS GRACAS GOMES DA SILVA	22/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
18761	SEVERINO DO RAMO DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18762	VINICIUS CAETANO DE SOUZA	22/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18763	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOU	22/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
18764	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SANT	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18765	MARCOS AURELIO RUAS DE MELO	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18766	AJANDIR MARIA DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18767	MARIA LUCIA DOS SANTOS	22/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18768	MARLENE DIAS DA SILVA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18769	THIAGO JOVENTINO COSTA	23/05/2025		P-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18770	MIGUEL CARVALHO DO CARMO	23/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18771	HEBERT RAFAEL NUNES DE SANTANA	23/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18772	ITALO CARMO DOS SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525052312	NADIR NICOLAU RAIMUNDO	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18773	YARA CRISTHINA TEIXEIRA PRACA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18774	SOLANGE DA SILVA MARTINS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18775	VINICIUS OLIVEIRA DA SILVA RIBEI	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18776	VERONICA DE MELO LISBOA	23/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
18777	ALESSSANDRA JUSTINO DUARTE	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
18778	PABLO KAUE GOMES DE PAULA	23/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18779	PAULO M B CAVALCANTE	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525052312	ELENI GAMAS DE ARAUJO	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18780	SEBASTIAO DAS CHAGAS ANGELO	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18781	CARLOS ALBERTO DA SILVA	23/05/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
18782	CARLOS ALBERTO DA SILVA	23/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18783	ORLANDI CABRAL GOMES	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18784	BEATRIZ DAMASCENO SILVA LEMOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
18785	DANIEL BRITO DACRUZ	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18786	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18787	JOSE RAIMUNDO APARECIDO DAS MERC	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18788	CAROLINA NUNES SAMPAIO	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18789	MARIA EDUARDA LIMA MARTINS	23/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18790	BRUNO FERREIRA DA SILVA	23/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18791	PATRICIA DOS SANTOS PEREIRA	23/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18792	VINICIUS RICARDO VIEIRA DE LIMA	23/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
18793	CESAR AUGUSTOS SANTOS	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
18794	MICHAEL SANTANA DOS SANTOS	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18795	PIETRO FERNANDES ROCHA	23/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18796	ALLANA VICTORIAH ARAUJO MACIEL	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18797	KAREN DA SILVA FREITAS	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18798	KAUA REIS SILVA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18799	KEMILY NICOLY SALAZARTE SOUZA	23/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18800	MARIA APARECIDA SABINO DA SILVA	23/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18801	JOSE AILTON PINHEIRO DE SOUZA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18802	CICERO DA SILVA SAMPAIO FILHO	23/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18803	MATEUS HENRIQUE SILVA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525052312	CONCEICAO BORGES DA SILVA	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18804	ARTHUR DE SOUZA FERREIRA COSTA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18805	JEFERSON JOSE SILVA DOS SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18806	LUIS HUMBERTO LACERDA	23/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18807	JAQUELINE SILVA DE JESUS	23/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
18808	FELIPE PAIVA DE SOUSA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18809	EBER FERREIRA JACONE LANHARE	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18810	ZILDELVANDE DE JESUS ALMEIDA+	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18814	GETULIO CARDOSO DO NASCIMENTO	23/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18811	LEANDRO PEREIRA DA COSTA LIMA	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18812	MONIQUE SILVA DOS SANTOS	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18813	FELIPE DELFINO DA SILVA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18815	HELIO DA SILVA COSTA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
18816	SILVANA VIEIRA PINTO	23/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18817	MARIA ELISABETE MOTA CAZON	23/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18818	CARLOS	23/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			5	0	0
18819	VIVIANE DE SOUZA LEMOS	23/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18821	JULIA JESUS DE ARAUJO	23/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18820	PAULA ROBERTA DA SILVA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18822	WESLEY FERREIRA DE SOUZA DE VECC	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18823	EMANUELLE MELIZE SANTANA SERAFIM	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
18824	GUILHERME LARAS RAMOS	23/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18825	ALINE SOUZA DA SILVA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
18826	ERIVALDO QUEIROZ DOS SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
18827	REGINALDO DE MOURA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18828	MATHEUS ALEXANDRE ALVES LIMA	23/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18829	BALBINA DO SANTOS	23/05/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
18830	GILBERTO MARQUES	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
18831	CAMILA ADRIENNE CRISTINA DA SILV	23/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18832	VANESSA MAXIMIANO DA SILVA	23/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18833	GENIALDO SILVA PEREIRA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18834	JUAN EDUARDO GOMES ELIAS	23/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18835	BORJA GONZALEZ VILLAVICENCIO	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18836	SULEIDYS ROSABAL GONZALEZ	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18838	ANTONIO LUIZ PEREIRA	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18839	VERA LUCIA PINHEIRO	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4525052312	LUZIA RODRIGUES	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18840	LAURITA ALENCAR NUNES	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
18841	WELLINGTON ALBURQUERQUE FERREIRA	23/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18842	GEOVANNA LIMA DE JESUS	23/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
18843	IRMA AYRES	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18844	GUSTAVO DOS SANTOS FERREIRA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18845	GHILHERME MENDONCA DE SOUZA	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18846	ERICA LUCIANA DIAS BRITO	23/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525052312	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525052312	DAVI ALVES ALCANTARA	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18837	PEDRO FERREIRA SOARES	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18847	PAULO NOVAIS DOS SANTOS	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525052312	ELISETE APARECIDA DE SOUZA MARQU	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18848	VERA LUCIA PINATTI	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
18849	GABREIL MARQUES SILVA	23/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
18850	JOEL CANDIDO DE SOUZA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18851	CLEONICE MARIA DE SOUSA PEREIRA	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18852	CELITA BISPO RAMOS DE LIMA	23/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18853	MURILLO LAMBIASI MARIANO DA SILV	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18854	GUILHERME COSTA RAMOS	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4525052312	RN ERICA TAIS ALMEIDA DA ROCHA	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18855	WILLIAM WILKOVESKI	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18856	CRISTINO ALVES FEITOSA	23/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18857	DIEGO DE JESUS	23/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18858	LUCILENE MARIA DA SILVA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525052312	DANIEL PEREIRA DA SILVA	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18859	MARIA CREUSA MENDES DA SILVA	23/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18860	MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18861	ANTONIO JOSE DA SILVA	23/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18862	MARIA DO CARMO FERNANDES LIMA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18863	VALDETH FIUZA DAS EIRAS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18864	MARINA SILVA DE OLIVEIRA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18865	ELISABETH PERES BENICIO	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18866	JOSE ROSALINO DE FREITAS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18867	FATIMA APARECIDA DA ASSUNCAO GA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18868	RONALD SAMPAIO DOS SANTOS	23/05/2025		JOELHO-AP-M	DX			3	0	0
18870	JOSE GALBERTO DE OLIVEIRA	23/05/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18871	THAYS CUSTODIO ADAO	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18872	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18873	MARLENE EDITE BARBOSA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18874	BRAYAN PELISSARO DOS SANTOS	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18875	VANIA CRISTINA DA ROCHA SOUSA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18876	LUZIA NASCIMENTO DE SANTANA	23/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18877	PIETRO BATISTA QUEIROZ	23/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18878	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18879	GILSON SANTOS CARVALHO	23/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18880	NOEMIA RAMOS DA CRUZ FERREIRA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18881	NATAN PEREIRA BATISTA	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18882	LUCINEIDE MARIA NEPOMUCENO	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18883	LUCAS GABRIEL CARNEIRO ALVES	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18884	JOVINA BARBOSA CARVALHO	23/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18885	NATAN PEREIRA BATISTA	23/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
18886	NATAN PEREIRA BATISTA	23/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
18887	JOAO HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	23/05/2025		FMUR-PA-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
18889	SERGIO DA SILVA	23/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18890	LAURINDA MARQUES DE JESUS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18891	MARIA DE SOUZA LIMA	23/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18893	GERALDO ELEUTERIO DOS SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18892	FABIANA RIBEIRO DOS SANTOS	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525052312	GREICIETE RODRIGUES DE SOUZA	23/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18894	MIRIAM MAIA DOS SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18895	ISABELY CARVALHO SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18896	EVERANE REGINA DA SILVA	23/05/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
18897	TERESA MOREIRA DE LIRA	23/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18898	SOPHIA SOARES GOMES	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18899	MARILENE DA COSTA SILVA	23/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
18900	EDUARDO MARQUES DE OLIVEIRA	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18901	EDSON GUSTAVO DA SILVA DE SOUSA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18902	IVO DA SILVA SANTOS	23/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18903	APARECIDA SILVA DE JESUS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18904	MARIA LUCIA MIRANDA GOMES	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18905	THALITA NASCIMENTO NEVES	23/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18906	DIONE PEREIRA DOS SANTOS	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18907	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18908	WINALDO BEZERRA DOS SANTOS	23/05/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
18909	ALLAN DE BRITO FERREIRA	23/05/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
18910	ELSA APARECIDA MEDINA JARDIM	23/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
18911	VALDELICE SANTANA FERREIRA DOS S	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18913	BRUNA TELES CUNHA	23/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18914	PALOMA BEATRIZ RIBEIRO	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18912	PEDRO EDUARDO GONCALVES	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18915	JANETE ROMERO MARCAL MACHADO	23/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18916	JHONATAN APOLONIO SANTOS	23/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18917	ANTONIA IVANILMA PEREIRA	23/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18918	MIGUEL CONCEICAO DA SILVA	23/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18919	ELIANA PEREIRA	23/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18920	MIGUEL CONCEICAO DA SILVA	24/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18921	VITOR RODRIGO SILVA DOS SANTOS	24/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18922	LEANDRO ALVES BRITO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
18923	ALESSANDRO RIBEIRO MELO	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18924	TAMIRES CARLOS DO NASCIMENTO	24/05/2025		SEIOS DA FACE-LAT-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18925	NILSON ALVES FONSECA JUNIOR	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18926	ELIAS BATISTA DE OLIVEIRA JUNIOR	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18927	STEFANY ALVES DIAS RIBEIRO	24/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		9	0	0
18928	JHOVANA BARBOSA SANTANA	24/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18929	CICERA BERNARDO DE SOUZA	24/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
4525052412	LUZIA RODRIGUES	24/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
18930	WLADIMIR VASILIEV	24/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18931	ROSELY ROSA DE ALMEIDA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18932	ELTON NEDES CARABELI	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18933	MARCO ANTONIO GUEDES	24/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18935	ALEKSANDER GONCALVES CABRAL	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18936	LUZIA XAVIER DA SILVA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18937	DJAIR PAIVA RIBEIRO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18938	JOSEFA DE SOUZA MATOS	24/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18939	MAURO ALCINIO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18940	MAURO ALCINIO	24/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18941	MAYARA FERNANDA DE PAULA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18942	ADRIANO DE SOUZA SOARES	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18943	RODRIGO DA CRUZ PALMA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
18944	EDNA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
18945	DESCONHECIDO JOSE FERREIRA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		10	0	0
18946	JEORGIO RENATO CANZANEZI GALVAO	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
18947	FRANCISCO DECIO RODRIGUES VIANA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18948	DESCONHECIDO JOSE FERREIRA	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
18949	CAROLINA DE MORAIS	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18950	VITOR MANOEL FELICIO ISAIAS	24/05/2025		JOELHO-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18951	RAFAEL VIEIRA DA SILVA	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18952	SAMIRA SILVA DO NASCIMENTO	24/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18953	ANA SELMA AZEVEDO	24/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18954	RAVI BATISTA ESTEVES	24/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18955	KAUE ROBERTO DA SILVA CONCEICAO	24/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
18956	PAULO MORAES DA SILVA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18957	TATIANE APARECIDA TEIXEIRA BONFI	24/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18958	ELZA SOUZA LIMA	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18959	SAMIRA NUNES DA SILVA	24/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18960	RAIMUNDA DOS SANTOS	24/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
18961	RAQQUEL GOMES DE JESUS	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
18962	MARIZETE DA COSTA MACHADO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18963	NILO BATISTA DE SOUZA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18964	RYAN O LEARY GIBIN	24/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18966	ANDREIA DE MACEDO ALVES	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
18967	JESUINO LUBARINO DE ALMEIDA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18968	ANA BEATRIZ SANTOS DA SILVA	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18970	MATEUS SILVA PACIENCIA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18971	NICOLAS SANTOS DE SOUZA LEME	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
18972	ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	24/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
18973	ISABEL GALDINO DE OLIVEIRA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18974	OLIVIA ALVES DE MOURA LEMOS	24/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18975	LORENNA OLIVEIRA DA SILVA	24/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18976	ADRIANA APARECIDA SANTOS	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18977	PEDRO NUNES	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18978	ANTHONY GAEL DA SILVA CAVALCANTE	24/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
18979	APARECIDA MARIA LOPES	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18980	ESTER ALVES DE SOUZA	24/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
18981	JULIO CESAR ALVES DOS SANTOS	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
18982	CLEITON PEREIRA RAMOS	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
18983	DURVAL DE OLIVEIRA MOITINHO	24/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18984	RUBENS DE FREITAS	24/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
18985	FRANCISCO DE ASSIS DAMASCENO	24/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18969	ANTONIO ALVES DOS SANTOS DE JESU	24/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		1	0	0
18986	JOAO DOS SANTOS RIBEIRO	24/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
18988	ELIDA MORAES ARAUJO	24/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
18989	HEITOR CINTRA FARIAS	24/05/2025		OMBRO-LAT-M	DX	ELIANA		10	0	0
18990	MARIA JULIA PALMEIRA CARDOSO	24/05/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
18991	JOSE ROSALINO DE FREITAS	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
18992	PAULO RICARDO SANTOS ANDRADE	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
18993	EDUARDO JESUS DOS SANTOS	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
18994	ADEIR BARBARA DE OLIVEIRA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18995	MARCIA APARECIDA BRUM DE MACEDO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18996	LUCAS VINICIUS COUTO SANTOS	24/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
18997	MAYA SANTOS REIS	24/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
18999	MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES 2	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
18998	RAIMUNDA DOS SANTOS	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19000	EMILY SILVA SANTOS	24/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525052412	DEIVID GUILHERME SANTOS DE ANDRA	24/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
19001	PEDRO AFONSO BEZERRA DE OLIVEIRA	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
19002	GLEISON PEREIRA DE SOUZA	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19004	GABRIEL DE SOUZA SANTOS	24/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19005	ALEF DE JESUS MARIANO	24/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		13	0	0
19006	EMILLY SILVA SANTOS	24/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19007	DOUGLAS FERREIRA DOS SANTOS	24/05/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
19008	KARINA CARDOSO DA SILVA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19009	MAYA SANTOS REIS	24/05/2025		MERO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19010	MANUELLA SENA DE CASTRO DOMINGOS	24/05/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
19011	RAIMUNDA DOS SANTOS	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
19012	WELLINGTON CAETANO DA SILVA	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
19013	GIRLEIDE CANDEIA DE GOES	24/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525052412	NADIR NICOLAU RAIMUNDO	24/05/2025		ABDOMEM P SNE	CR			1	0	0
19014	MARIA CRISTINA DE GOES SILVA	24/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19015	LAYANE MACEDO MARQUES	24/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19016	DIANA DE SOUZA MONTEIRO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19017	EUGENIO ORIOULO NETO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19018	VITOR FITZ DOS SANTOS	24/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
19019	LUCIARA FERREIRA DOS SANTOS	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19020	FERNANDO ROMULO PEREIRA SILVA	24/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19021	GRACIELA SILVA	24/05/2025		SEIOS DA FACE-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
19022	AILTO ROSA SANTOS	24/05/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19023	MIRIAN CRISTINA MONTEIRO DE ANDR	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19024	GUILHERME HENRIQUE ALVES DA FONS	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		18	0	0
19025	JOAO CARLOS DE CARVALHO	24/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
19028	MAYA GODOY NOGUEIRA EVANGELISTA	24/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19026	EDUARDO DE JESUS MARQUES	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525052412	RN BRENDA CAMILLA DA SILVA	24/05/2025		TORAX AP + ABDOMEN	CR			1	0	0
19027	LIDIA REGINA MOSER DIAS	24/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19030	EVALDO MATOS DA SILVA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
19029	JOANA DE LOURDES MACHADO SILVA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19031	RAFAEL MARTINS DE MORAIS	24/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19032	KAYLANE MOTA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19033	DEBORA DOS SANTOS LEAO EMERGÃªNC	24/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19034	JAINA DANTAS PAIVA DE OLIVEIRA	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19035	MAURICIO CALIXTO TERTULINO	24/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19036	MARIA DAS DORES DOS SANTOS OLIVE	24/05/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
19037	MELISSA SILVA ADAO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19038	MARIA JOSE DA SILVA GOMES	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19039	DAYANE PEREIRA DE OLIVEIRA	24/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
19040	MARLENE FERREIRA SOARES	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19041	CAMILA NASCIMENTO GARCIA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19042	JOAO VICTOR MOREIRA COSTA	24/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
19043	CAMILA LISBOA ZANARDO	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		4	0	0
19044	VITOR MENDES NUNES DOS SANTOS	24/05/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
19045	FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	24/05/2025		SACRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19046	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19047	ENZO VINICIUS SILVA	24/05/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19048	LUZIA NEVES DA SILVA	24/05/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
19049	JOSE APARECIDO CORREIA	24/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19050	JOSE AUGUSTO FAUSTINO	25/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
19052	ANTONIO LEONI MATOS DA CRUZ	25/05/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
19053	NICOLAS CAIMMY TRINDADE DOS SANT	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19054	RAFAEL PINHEIRO PORTELA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19055	KAYLANE OLIVEIRA GOMES	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
19056	DAVID LUCAS DOS SANTOS	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19057	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19058	ISABELLY LUCENA DA SILVA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		13	0	0
19059	ISABELLE PEREIRA DE OLIVEIRA	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19060	GILDEON COSTA DOS SANTOS	25/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19061	THAINA CRISTINA FERREIRA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
19062	RANIEL CARVALHO SANTOS	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19063	MARIA DA CONCEICAO DA CUNHA	25/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
19065	BRUNO DE SOUZA FERNANDES	25/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19064	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	25/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19066	MARLY LUCZKA DOS SANTOS	25/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
19067	EDILSON ALVES DA SILVA	25/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19068	HELLOA FERREIRA DA SILVA	25/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19069	HENRIQUETA DE FATIMA SILVA MENCO	25/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19070	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	25/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
19071	MARISA FERREIRA DA CRUZ	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
19072	YOKO AMANO OISHI	25/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19073	RONALDO BARBOSA	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19074	CESAR PACHECO DOS SANTOS	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19075	JANAEL CRUZ DE OLIVEIRA	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19076	JOELSON ANDRE DA CRUZ	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19077	HEITOR CAITANO BOERIZ	25/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525052512	JORGE VIEIRA DA SILVA	25/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19078	MOISES DOS SANTOS FERREIRA	25/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19079	CLAUDEVAN VERISSIMO DA SILVA	25/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19080	RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525052512	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	25/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19081	MARCELO FERREIRA BRITO SEM DOCUM	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19082	MARIA TERESA CAMPOS SILVA	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19083	MARIA DAS DORES SOUZA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19084	JACI JESUS DA SILVA	25/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19085	CLEBER AUGUSTO MATHEUS RAYMUNDO	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19086	LUCILENO FREITAS DE ANDRADE	25/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19087	ROBSON SANTANA GOMES	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525052512	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	25/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19088	LIDIO DOS SANTOS DE SOUZA	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19089	ELAINE CRISTINE VANETTE	25/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19090	ERIVALDO LIRA DA SILVA	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
19091	RICARDO DE OLIVEIRA	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
19092	NEUSA PEREIRA RODRIGUES	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
19093	SILVIO DOS REIS DE DEUS	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19094	NICOLY APARECIDA FERREIRA SANTAN	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19095	DANIEL DOS SANTOS PACHECO	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19096	MICHELLE APARECIDA DE OLIVEIRA	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
19097	ISABELLY CRISTINA REIS DOS SANTO	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19098	MARCOS FIDELIS DA SILVA	25/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19099	VILMA DA CRUZ NUNES	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19100	APOLONIA GAMA SIQUEIRA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19101	OSMAR SANTIAGO MARTINS	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19102	TRAUDI MARCHETTI	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19103	ALICE APARECIDA DE ALMEIDA	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19104	ANA MARIA DA SILVA COSTA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19105	EDVALDO PEREIRA DOS SANTOS	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
19106	MIRIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	25/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
19107	PEDRO PEREIRA DA SILVA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19108	JORGE JOSE DE SANTANA FILHO	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19109	ERCI SIQUEIRA BRAMBILA	25/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19110	KATIA BORGES PEREIRA MOURA	25/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19111	ANA APULA JESUS SILVA BORGES	25/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19112	DOUGLAS CASEMIRO ROCHA	25/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19113	DOUGLAS CASEMIRO ROCHA	25/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19114	REINALDO WAGNER DE ARAUJO	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19115	BENEDITO AMANCIO DE SOUSA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19116	VALDETE DAMASCENO GOMES	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19117	MAGNO DE FRANCA BARBOSA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19118	MARIA DE LOURDES DAS CHAGAS SILV	25/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19119	FRANCISNEI BALBINO DA SILVA	25/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19120	MARIA DAS GRACAS PEREIRA DE SOUS	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19121	GABRIELY ALVES COSTA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
19122	CLEONICE RIBEIRO VALENTINO RODRI	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19123	LUCAS RODRIGUES SANTOS	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19124	PAULO FRANCISCO BRICIO CAMPOS	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19125	VALDIR DOS SANTOS	25/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19126	TEODORA FERREIRA DE ARAUJO MOTIZ	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19127	VANDA MARIA OLIVEIRA E SOUSA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19128	ALVARO DAVI PINHEIRO ARAUJO	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19129	ALZENIRA GOMES PIRES	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19130	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	25/05/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19131	PEDRO HENRIQUE REZENDE ROCHA	25/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19132	GLENDA DA SILVA GADELHA	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
19133	SOPHIA APARECIDA GONCALVES DE AL	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19134	EDNA PAULINO SARAIVA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19135	PAULO MATTOS DA SILVA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19136	ADEILSON DO NASCIMENTO	25/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19137	FRANCISCO JARDELINO DE PAIVA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19138	SARA SOARES TEIXEIRA DE MATOS	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
19139	RENATA SILVA RESENDE	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19140	HUGO LEONARDO FERREIRA MADUREIRA	25/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19141	JOAO COSTA AMORIM	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19142	LEONARDO DIAS	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19143	MARILENE MASTERE RUDZIENSKI	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19144	HUGO LEONARDO FERREIRA MADUREIRA	25/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19145	VILMA MARTINS DOS SANTOS	25/05/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		11	0	0
19146	ODILON DOS SANTOS JUNIOR	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		10	0	0
19147	ANDRE LUIZ DOS PRAZERES	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19148	GUILHERME OLIVEIRA SANTOS	25/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19149	LUANA NUNES DE OLIVEIRA	25/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19150	GUILHERME GOMES RODRIGUES	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19151	RODRIGO FIGUEIREDO DOS SANTOS	25/05/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
19152	GABRIELLA APARECIDA FERREIRA PED	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19153	IVANILDE MARIA DA ROSA VIEIRA	25/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19154	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19155	SOLANGE GAIA DE SOUZA	25/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
19156	MARIA EDUARDA CHAGAS RAMALHO	25/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19157	IVANILDE MARIA DA ROSA VIEIRA	25/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19158	PEDRO MIGUEL BUENO DE ASSUNCAO	25/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19159	MATEUS DE PAULA OLIVEIRA	25/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19160	JOAO VICTOR SANTOS RASQUINHO	25/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19161	YASMIM LORENA CASTRO SILVA	25/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19162	ALBERTO RODRIGUES SILVA JUNIOR	25/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19163	RYEL HIAGO DOMINGUES CORDEIRO	25/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19164	IRACY FAUSTINA NOGUEIRA	25/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19165	ELISABETE TITO DE ALMEIDA SANTOS	25/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
4525052512	CARLOS DOS SANTOS	25/05/2025			CR			1	0	0
19166	ALBERTO RODRIGUES SILVA JUNIOR	25/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19167	FELIPE GOMES MARQUES SEM DOC	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19168	SOPHIA ALVES CARMO	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19169	JOSELINA DA CONCEICAO AMARAL	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19170	NICOLE MARTINS ALMEIDA	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19172	DAYVID ALBERT FLORIANO DA FONSEC	25/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19173	MARIA ROSA DE OLIVEIRA SILVA	25/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
19174	JOCEFINA DOS SANTOS DA SILVA	25/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
19175	GLAUCIA DA SILVA GARCIA	25/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19176	MONICA MARGARIDA DE JESUS TEIXEI	25/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19177	MONICA MARGARIDA DE JESUS TEIXEI	25/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19178	RODRIGO DE OLIVEIRA VIEIRA RODRI	25/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19179	RENATA VIEIRA SILVA	26/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19180	ANTONY GUILHERMI BRITO	26/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19181	HENRIQUE DOS SANTOS	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
19182	JOYCE DOS SANTOS MOURA	26/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19183	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	26/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19184	HENRIQUE DOS SANTOS	26/05/2025		CRNIO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19185	EDINEIA PEREIRA DE SOUZA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
19186	PAULO HENRIQUE DA SILVA LOPES	26/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
19187	VAGNER GERALDO RODRIGUES DA SILV	26/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
19188	RAISSA RUMAN DIAS	26/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		8	0	0
19189	RAIMUNDO LUIZ CARLOS	26/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19190	ALEX SANTANA DA SILVA SANTOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19191	LUCAS ALVES SANTOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19192	ANTONIA DA SILVA SOUSA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19193	LENI ALVES DE ARAUJO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19194	MARIA JOSE DA SILVA	26/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19195	ROSILDA JESUS DE CARVALHO	26/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19196	RUTH DE OLIVEIRA RIBEIRO	26/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19197	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19198	RUTH DE OLIVEIRA RIBEIRO	26/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19200	MARCOS RODRIGO CARVALHO FONTELES	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19201	ANTONIO CARLOS NUNES MELGACO	26/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19202	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19203	DIEGO LEMOS DE SOUZA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		6	0	0
19204	MARIA ZELIA PEREIRA FERREIRA	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19205	ENIR FERREIRA DE LIMA	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19206	ROBSON DA SILVA	26/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19207	MAYSA PASSOS DE OLIVEIRA	26/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19208	DEIVIDY LIMA SILVA	26/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19209	JAIR FARIAS DE OLIVEIRA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19210	FRANKLIN SOUZA MATOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19211	PABLO FERNANDES DE OLIVEIRA	26/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19212	RICARDO GOMES RIBEIRO	26/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19213	GLEICIELLY CONCEICAO DE SOUZA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19214	LUCAS JOSE MATINS RODRIGUES	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19215	MARIANNA ISABELLY OLIVEIRA CONCE	26/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19216	EIDETH BARBOSA MARINO	26/05/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19217	IVETE MARIA DOS SANTOS	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19218	THIAGO RIBEIRO LEAO	26/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19219	AURELIO PEREIRA TORRES	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525052612	ODAIR ANTONIO DE ASSIS	26/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19220	ISABELA SANTOS STRAVATI	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19221	JUELINA MATIAS DOS SANTOS	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525052612	MOISES SOUZA NOVAES	26/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19222	REGINA FRANCISCA DE SANTANA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19223	ANTONIO SANTANA SILVA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
19224	LUCAS MONTEIRO COSTA	26/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
19225	POLLYANA PRATIS BERSOGLI CAETANO	26/05/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		11	0	0
19226	RITA DE CASSIA APARECIDO	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
19227	RENAN RAMALHO PEREIRA	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19228	KAREN DA SILVA LEUSE	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
4525052612	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	26/05/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
19229	JOAO CLAUDIO DE SOUZA PINHO	26/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525052612	MOISES SOUZA NOVAES	26/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19230	THIAGO PEREIRA JORDAO	26/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19231	VALDEMIR DA COSTA ARAUJO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19232	MYLLENA DE OLIVEIRA MOURA SANTOS	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19233	MARIA JOSE PAULINO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19234	YGOR OLIVEIRA DE FARIA	26/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19235	ADEMILSON NASCIMENTO FERNANDES	26/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19236	EDVAL PINA FIGUEIREDO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525052612	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	26/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19237	RYAN DOS SANTOS MICHEL	26/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19238	ADEMAR ARAUJO DA SILVA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19239	NAYARA DANTAS DOS SANTOS	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
19240	MANOEL TAVARES FERNANDES	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19241	ATAIDE ROSA DA SILVA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19242	DANIEL JARDIM CORREIA PEREIRA	26/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19243	GUILHERME OLIVEIRA DE CARVALHO	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19244	RAIMUNDO PEREIRA OLIVEIRA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19245	MILIANE DOS SANTOS ROSA	26/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
19246	JOSE FRANCISCO CAMILO DE ANDRADE	26/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19247	GUILHERME CAVALCANTI DIAS	26/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19248	TERESINHA MARIA NEPOMUCENO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19249	DALVA LIMA FILHA	26/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19250	MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19251	MAXWELL MATIAS PERRUD	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19252	MARIA APARECIDA ALVES DE LIMA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19253	JOAQUIM RODRIGUES GUTERRES	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19254	HUGO VITO DOS SANTOS	26/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19256	JURANDIR CEZAR DOS SANTOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19255	LAILA JESUS SANTOS	26/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
19257	CLEUSA DOS ANJOS	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19258	TAMIRES BARBOSA MENDES	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19259	NATAN DE SOUZA SOARES	26/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19260	FABIO DA SILVA PAIXAO	26/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19261	GEOVANNA DHOONT CARDOZO INOCENCI	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
19262	CLEYTON TELES MARTINS	26/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19263	LAURITA GONCALVES DE SOUZA	26/05/2025		COLUNA LOMBAR-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
19264	JHONATA SILVA RODRIGUES SEM DOC	26/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19265	FABIO VICENTIM BARBOSA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19266	RENAN MANGANELI DA SILVA	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19267	MARIA ISABEL DOS SANTOS MELO	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19268	THAINA OLIVEIRA DA CONCEICAO SIL	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19269	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	26/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
19270	CLADIO RAMOS	26/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19271	FELIPE FONSECA DE OLIVEIRA	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19272	JOVELINA PEREIRA DOS SANTOS	26/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19273	LAURA MIZIARA RIBEIRO ROCHA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19274	MARIA DO CARMO SOUZA	26/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19275	MARIA JOSE CLEMENTE	26/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19276	LUCAS ADAMASTOR GERALDO ANTONIO	26/05/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19277	ALEXSANDER NASCIMENTO DA SILVA	26/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19278	MARIA TEREZINHA MACEDO DE JESUS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19279	WEDSON HENRIQUE DE OLIVEIRA	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19280	LUIZ ANDRE BEZERRA JUNIOR	26/05/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
19281	KAUAN BARBOSA PEREIRA	26/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
19282	PAULO SERGIO DE CASTRO	26/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19283	ISMAEL CARVALHO DOS SANTOS	26/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19284	DINA APARECIDA LOPES DE MELLO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19285	LUCIANO TOMAZ DE SOUZA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19286	JULIETE GONZAGA DOS SANTOS	26/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
19287	MAXUEL MACHADO PEDRO DE BRITO	26/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525052612	MARIA DOS ANJOS SILVA	26/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19288	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOU	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19289	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19290	JENNIFER DANTAS ANTONIO	26/05/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
19291	RYAN VILAR COSTA	26/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19292	JEAN CARLOS CARNEIRO GOMES	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19293	MAYCOON PATRIK RIBEIRO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525052612	MARIA DOS ANJOS SILVA	26/05/2025		PELVE	CR			1	0	0
19294	DIEGO VANTUIR PEREIRA SANTOS	26/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19295	OSANA LEITE NUNES DE FARIAS	26/05/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
19296	ELIANA GONCALVES DOS SANTOS KADO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19297	ESTER NUKUI DOA SANTOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19298	EDISON CUSTODIO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19299	SANDRA REGINA DIAS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19300	EMERSON MARCOS LOPES JUNIOR	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19301	VICTOR HUGO COUTO COSTA	26/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
19302	JANNAINA CLAUDINO DE LIMA	26/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
4525052612	MOISES SOUZA NOVAES	26/05/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19303	KARLA SOLEDAD MOLINA LEIVA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19304	GILBERTO FIRMINO DOS SANTOS	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19305	JOSE HENRIQUE BARBOSA SANTOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19306	ROBERT DA SILVA CARMO	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19307	TEREZINHA VICENTE TELINE SANTOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19308	SANDRA LEITAO ALVES	26/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19309	BRUNA LOPES SILVA SOUSA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19310	LEANDRO OLIVEIRA SILVA	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19311	JESUINO AMADO DE JESUS SANTOS	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19312	ELAINE CRISTINA SILVA GOMES	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525052612	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	26/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19313	RAUL LUCARELLI	26/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
19314	SIVAL QUADROS SANTOS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19315	JANDIR DA SILVA PASSOS	26/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
19316	JOSEFA DALVA DE SOUSA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
19317	ANGELA MARIA RODRIGUES	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
4525052612	ANSELMO AMARO TEIXEIRA	26/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19318	MARIA JULLYA ARAUJO BRICIO	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
19319	ELIZETE VIANA ALENCAR	26/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19320	GEOVANA VITORIA SILVA DA CRUZ	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19321	MANOEL FARIAS LEITE	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19322	ELIZABETH RIBEIRO ANTUNES DA CON	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19323	MARIA EDUARDA BOARBOSA GOMES FER	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19324	LORENNA RODRIGUES DE SOUZA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19325	JOSE EDUARDO TAVARES SANTANA	26/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19326	EDILANE SOUSA SILVA	26/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19327	ALAN FERNANDES SANTOS ALMEIDA	26/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19328	LAURA PAIXAO DE OLIVEIRA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19329	ROSANDRA VILELA DA SILVA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19330	ALEX GOES DOS SANTOS	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
19331	ANTONIA ALVES ESTRELA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19332	MATHEUS ALVES CAMPELO	26/05/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19333	ELIETE APARECIDA MENDES DE ALMEI	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19334	JOSE BORGES DA SILVA	26/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
19335	ARTUR MORAES ALMEIDA	26/05/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19336	LIGIA DE MORAES PENA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19337	MARIA FERREIRA DE SOUZA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
19338	DOROTHEA CUSUMANO DOS PRAZERES	26/05/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19339	SEBASTIAO DE LANA	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19340	DANIELE ROSA DA SILVA ARAUJO	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19341	GIOVANNA RAPHAELI DE SOUZA SANTO	26/05/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19342	KELVIN APARECIDO BERNARDO	26/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19343	FELIPE JALES PEREIRA	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19344	JULIA LARISSA FELIZDORIO DA SILV	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
19346	ANDREA DE MOURA	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19347	SONIA MARIA DA SILVA GOMES	26/05/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
19348	DJANIRA PEREIRA GUERRA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19345	HERACLITO RODRIGUES CABRAL	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19349	MICHAEL BORGES SANTOS	26/05/2025		TORNOZELO-L AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
19357	EDWARD DA SILVA SOUZA	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
19358	CHARLES FERREIRA DE SOUZA	26/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19359	RENATHA MICHELE LIBORIO ROCHA AS	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
19353	RENATA MACHADO TEIXEIRA	26/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
19354	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19355	MARIZA MEDRADO LIMA	26/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19356	PATRCIA APARECIDA GOMES DA SILVA	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19360	BRUNA DE JESUS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
19361	MARCUS VINICIUS PEREIRA VARGAS R	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19362	DENIVALDO RAMOS DA SILVA	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
19363	LUCILENE DE ALMEIDA SANTOS	26/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19364	SERGIO MACIO SANTOS DE ANDRADE	26/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19365	LETICIA DE JESUS NOVAIS	26/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19366	ARTHUR MANTOVANI DOS SANTOS	26/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19367	LUAN VINICIUS SANTOS DA COSTA	26/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19368	MARILEIDE CORREIA DA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-L	DX	ELIANA		1	0	0
19369	FELIPE MONTEIRO SANTOS	27/05/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19370	LEONICE FERREIRA BARBOSA LUZA	27/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
19371	MARINO PINATTI FILHO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19372	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	27/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19373	TATIANA BARBOZA DE FRANCA CAVALC	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19374	LETICIA AURISTELA RIBEIRO SIAPPO	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19375	ANDERSON DOS SANTOS LOPES	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19376	MARIANA SILVA DE SOUSA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
19377	MATTEUS RODRIGUES COTRIM	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19378	GILMAR NUNES DE OLIVEIRA	27/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19379	JULIA SANTOS DE ARAUJO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19380	PEDRO CORDEIRO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19381	OYRAM RODRIGUES BATISTA DA SILVA	27/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19382	JESSICA RODRIGUES CORREIA MONTEI	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
19383	RAFAEL DA SILVA SOUSA	27/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19384	VITORIA DOS SANTOS LOPES	27/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
19385	ANGELO VINICIUS DA SILVA MATTOS	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525052712	RODOLFO SILVEIRA FERNANDES	27/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19386	SANDRA MARIA TRINDADE PIRES MALA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525052712	ODETE ANDRE SOARES	27/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19387	LUCIANO DE JESUS SOUSA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19388	GUILHERME DE SOUZA RODRIGUES	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19389	ENEDINA PEREIRA	27/05/2025		COSTELAS-LAT-M	DX	ELIANA		3	0	0
19390	VAGNER GERALDO RODRIGUES DA SILV	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
19391	KAUET RYAN NASCIMENTO DOS SANTOS	27/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19392	BERNARDO LORENZO MACEDO DE ASSIS	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19393	MIGUEL DE LIMA ALEXANDRE	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19394	CAIO HENRIQUE SILVA SOUZA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19395	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	27/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19396	BRENON CARVALHO DOS SANTOS	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19397	ELZA MARIA SILVA DE LIMA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
19398	FELIPE FRANCO LIMA	27/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19399	MARIA PEREIRA DA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19400	ALESSANDRO VINICIUS LUCIANO DE P	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19401	ADEMAR DE MELLO JUNIOR	27/05/2025		PUNHO-PA-M	DX			5	0	0
19402	JOSE GERALDO DOS SANTOS PORTO	27/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19403	JOSE ARAUJO VIEIRA	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19404	CELSO VITOR BATISTA	27/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19405	MANUELLY GUIDO FIGUEIREDO	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19406	JOSE DE OLIVEIRA CRUZ	27/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19407	VITORINA RODRIGUES DOS SANTOS	27/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19408	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CAL	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19409	CELIA REGINA BAPTISTA	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19410	LUCICLEIDE ARAUJO DOS SANTOS	27/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19411	TATIANA PRADO LIMBECK	27/05/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19412	YASMIN OLIVEIRA SILVA	27/05/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		8	0	0
19413	HELENA GOMES BARBOSA DE OLIVEIRA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19414	ALCIONE MARIA DA SILVA	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19415	MITSAKI NAGAO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19416	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19417	MARIA FELICIANA VIANA PEREIRA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19418	FAGNER DA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19419	MICHELE SANTOS DA COSTA	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19420	MARIA LUCIVANDA DE SOUSA SCATAMB	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19421	TATEMI GERARDO	27/05/2025		OMBRO-AP-M	DX			9	0	0
19422	JULIA BISPO DOS SANTOS	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19423	GISELE FERREIRA LIMA ERCULANO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19424	MARIA APARECIDA DE SOUZA	27/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19425	PETRIC FERNANDO IZABEL DE JESUS	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19426	RONALDO JOSE DA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19427	ODAIDILMA ALVES MORENO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19428	CLAUDIO MESSIAS DE ASSIS JUNIOR	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19429	DINALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	27/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19430	HENRIQUE SOUZA PRATES	27/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
19431	ANDREA ALVES SOBRAL	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
19432	TATEMI GERARDO	27/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19433	ABIODUN IDOWU ALANI OLANIYI	27/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19445	VALTER DA HORA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
19446	TALITA DA SILVA VIEIRA	27/05/2025		P-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
19447	ENZO SILVA HELFSTEIN	27/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19448	ALESSANDRO CONDE FARIAS	27/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19449	DAVILA TALITA DE OLIVEIRA NEVES	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19450	RENATA KARINE DO PRADO NASCIMENT	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
19451	GEORGINA DA FRANCA PINTO	27/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19452	JOAO PEDRO ALVES FIGUEIREDO	27/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19453	RAIMUNDO FERREIRA DA SILVA	27/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
19454	CRISTINA ROCHA RAMOS	27/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19455	MARIA DE LOURDES ALVES	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19456	LUIS FELIPE TEIXEIRA QUILOT	27/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19457	IVETE SOARES DE LIMA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19458	JANETE VICENTE NOVAIS	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19459	JESSICA APARECIDA RAMOS	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
19460	LUIS FELIPE TEIXEIRA QUILOT	27/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
19461	ELIZABETH FELICIANO DA SILVA	27/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
19462	ROMULO DE ALMEIDA OLIVEIRA	27/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19463	LUCAS LIMA SEVERO	27/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19464	IGOR VIEIRA DOS SANTOS	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19465	SAMUEL ALMEIDA SEM DOC	27/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19466	YOSBELLI BETANIA LESSY GARCIA	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19467	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	27/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19468	ANTONIA ECILDA SOUSA DA SILVEIRA	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19469	VALDECINO JOSE DA SILVA	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19470	GERALDO PECANHA DE ALMEIDA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19471	ISIDORIA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19472	SAMUEL ALMEIDA	27/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19473	FABIANA MACHADO DA SILVA	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19474	ADRIANO CARLOS DOS SANTOS	27/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19475	IZAQUE GOMES DA SILVA LOPES	27/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19476	JOSE PEREIRA DA SILVA	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19477	EMERSON BARROS DA SILVA	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19478	ZORAIDE FRANCISCA COSTA	27/05/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFEL		5	0	0
19479	FERNANDO NOGUEIRA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19481	MAYANA MOTA DE JESUS MARTINS	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
19482	CAIO MARTINS ELIAS	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
19483	OZIEL BRAZ SILVA	27/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19484	JOSEFA EDILMA DE OLIVEIRA	27/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19485	MARIZETE INACIA DA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19486	HELENA GOMES DE ALMEIDA DA SILVA	27/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19488	MARINA GABRIELLY BARROS CORREA	27/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19489	SILENE ALMEIDA DOS SANTOS	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19490	PAULA DOS SANTOS MADALENA	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19491	KLEBER RODRIGUES	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19492	KLEBER RODRIGUES	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19493	APARECIDA FERREIRA DE JESUS	27/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
19494	VANESSA MARIA DOS SANTOS	27/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19495	MARLI PEREIRA DA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19496	YURI KEYJI TAMASHIRO MOURA	27/05/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
19497	JOAQUIM ANTONIO ALVES DE SOUZA	27/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19498	MILTON FRANCISCO DA SILVA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19499	ZIDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19500	JOAQUIM ANTONIO ALVES DE SOUZA	27/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19501	ANA KELY DE PAULA BEZERRA	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19502	LIANI MARGARIDA FEY	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19503	LETICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19504	SEBASTIAO DARCY COELHO	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19505	VITORIANA MARIA CERQUEIRA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19506	DALVA PAIVA DA SILVA	27/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19507	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	27/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19508	LINDAURA DE AZEVEDO ARCINE	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19509	DOUGLAS ALVES DO NASCIMENTO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19510	GUILHERME SANTOS OLIVEIRA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19511	OSMIRIA PEREIRA DE QUEIROZ	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19512	AGNALDO DE JESUS ANDRADE	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19513	ESMERALDO ALVES DA CRUZ	27/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19514	ANA MARIA ALVES DA SILVA	27/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19515	YASLA GABRIELA SILVA DO CARMO	27/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
19516	MARISA SOARES ANDRE	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19517	WESLEY SILVA FERNANDES	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19518	MANUELLA CAMPOS SOUZA E SILVA	27/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19519	MADALENA DOS SANTOS ALMEIDA	27/05/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19520	MARIA ELENIR GREGORIO FONTANA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19521	GUSTAVO LELIS DE OLIVEIRA	27/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19522	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	27/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19523	MARINEIDE DE JESUS	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19524	SARAH DE SOUZA LADISLAU DOS SANT	27/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19525	GABRIEL BATISTA ROCHA	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19526	JONAS PEREIRA SANTOS	27/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19527	IVONE RODRIGUES PINTO	27/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19528	DAIANE COSTA DE OLIVEIRA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19529	TARCISIO UBER	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19530	VALDEMAR DE PAULO	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19531	FRANCIELLE DOS SANTOS ROCHA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19532	SABRINA APARECIDA PAULO COSTA	27/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19533	FERNANDO VARGAS PANISA	27/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19534	GUILHERME MASTANTUONO	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19535	MARIA DO SOCORRO BISPO DE SOUZA	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19536	ALLANA YURI SAMPAIO YAMAJI	27/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19537	LEVY DANON	27/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19538	MARIA CARDOSO DE OLIVEIRA	27/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19539	ANA JULIA DOS SANTOS GOUVEIA	28/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19540	ELIZABETE NOGUEIRA EDUARDO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19541	CLECIA APARECIDA FERNANDES DO NA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19542	SURMA CARLA ALVES CRUZ	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19543	VITOR PALMA RUSSO DE SOUZA	28/05/2025		CRNIO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19544	YSLA GABRIELA SILVA DO CARMO	28/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19545	PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO DA SIL	28/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19546	BRENDON BISPO FRANCO	28/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19547	CASSIO DA CONCEICAO COSTA	28/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19548	EDILON SILVA DOS REIS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19549	WILSON DE SOUZA FISCHER	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19550	VICTOR GABRIEL FELICIO DE SOUZA	28/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19551	KAIO GEOVANNY FRANCA SILVA	28/05/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19552	GRAZIELE APARECIDA TEIXEIRA DA S	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		10	0	0
19553	FERNANDO SOUSA FIGUREIDO	28/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19554	FRANCIELI SANTANA DA SILVA	28/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19555	NATALIA APARECIDA ALMEIDA DOS SA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19556	ANDREVON JOSE DE SOUZA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19557	IZILDINHA SONIA PUCCI DA SILVA	28/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19558	MIRIAN SOUZA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525052812	LUCIMAR ZIKAN FERREIRA	28/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
19559	MARCO ANTONIO GUEDES	28/05/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19560	RAFAEL APARECIDO RODRIGUES DE MO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19562	THIFFANY APARECIDA MONTEIRO DA S	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19563	ROMARIO DE SOUZA COSTA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19564	ROSEMEIRE DE SOUZA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19565	PATRICIA DOROTEA BARBOSA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19566	WANDIR JULIO DE SOUZA	28/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19567	VICTOR HUGO SOUZA SANTOS	28/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19568	VERIDIANA DA SILVA PEREIRA	28/05/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
19569	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	28/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
19570	JOSE AILTON PINHEIRO DE SOUZA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
19571	PAOLA MARTINS OLEGARIO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19572	DANILO CREMM MORAES	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19573	ESTHER FONSECA DE OLIVEIRA	28/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19574	REINALDO FERREIRA DIAS	28/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19575	ALCIDES COLPANI	28/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19576	JOAO GUILHERME MARCOLINO DE SOUZ	28/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19577	JOSE ALVES DOS SANTOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19578	CRISLAINE BRAZ NOVAES	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19579	MARIA TEREZA RIBEIRO	28/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19580	LAYS LOPES OLIVEIRA	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19581	MIGUEL COSTA RAMOS	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19582	TRAUDI MARCHETTI	28/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19583	DAVI LUCCA SANTOS HOFFMANN	28/05/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SEREGIO		2	0	0
19584	JANUARIO MALAQUIAS FILHO	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19585	WILLIAN PEREIRA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIOI		3	0	0
19586	HERONILDO DE SOUZA	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19587	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS OLIV	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19588	EULINE MARIA DA SILVA	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19589	LUANA SARA DA SILVA FAGUNDES	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
19590	OSORIO MATOS ROCHA	28/05/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19591	AMARO PIRES DE CAMPOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19592	QUITERIA MARIA DE LIMA SANTOS	28/05/2025		P-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19593	FRANCISCO DE ASSIS CLAUDINO	28/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19594	MIGUEL PIETRO SANTOS COSTA	28/05/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
19595	MARGARIDA SOUTO DOS SANTOS	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
19596	ANDRE SOUZA JOSE	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19597	LEONARDO GOMES VIEIRA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19598	JOAO CARLOS SANTOS LIRA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19599	EVANDRO NOVAIS DA SILVA	28/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19600	FERNANDA DOS SANTOS	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
19601	HERIBERTO ANDRADE DA SILVA SANTO	28/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19602	AMELIA DE LOURDES LIMA	28/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19603	BRUNO DA SILVA	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19604	NATALI EDUAO SOARES DOS SANTOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19605	KARINY APARECIDA DA SILVA FONSEC	28/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
19606	TAMAR LISBOA MELO	28/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19607	MARIA PAULINA DE SOUZA MELO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19608	JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19609	CLOVIS ANTONIO DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19610	ANDREA DE FATIMA PEREIRA RIBEIRO	28/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
19611	ANTHONY FELLIPE BISPO TEIXEIRA	28/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19612	MARIA ELIETE NERIS DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19613	WELLINGTON JOSE MATIAS DA SILVA	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19615	GIOVANNA OLIVEIRA DE BRITO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19614	TEREZINHA DE JESUS QUIRINO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19616	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19617	MARIA MARINETE DOS SANTOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19618	RUBENS OLIMPIO DOS SANTOS	28/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19619	ALESSANDRA FERREIRA DA SILVA	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19620	JULIO CESAR RIOS DE ALMEIDA	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19621	MARIA CIDALIA BEZERRA DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19622	GLEIKON RIBEIRO GONCALVES	28/05/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
19623	CRISTIANE NATALINA SANTOS	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19624	RENE COSTA DE SOUZA	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19625	REGINALDO JOSE DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19626	DARCI FERREIRA DE SOUZA DA SILVA	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19627	KAIQUE PRADO LIMA	28/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19628	CLEONICE BEZERRA DOS SANTOS	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19629	FERNANDO DOS SANTOS RODRIGUES	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19630	VITOR HENRIQUE OLIVEIRA DA SILVA	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19631	GABRIEL DE OLIVEIRA BOCALHO	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19632	PAULO MIQUEIAS FEIJO DOS SANTOS	28/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19633	VICENTINA CUBAS DA SILVA PINTO	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19634	MARIA ANUNCIACAO DOS SANTOS	28/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19635	GEOVANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19636	ANTONIO PEDRO DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19637	MARCOS VINICIUS SIMAO PLANA PERE	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19638	ISRAEL VERAS DA SILVA	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19639	SEBASTIAO FRANCISCO PINTO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19640	VANESSA SATIRO FARIAS	28/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
19641	MARIA LUIZA DE SOUSA	28/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19642	ROSA CANDIDA DA COSTA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19643	JUVENAL FERREIRA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19644	BRENNO GONCALVES PEREIRA DA SILV	28/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19645	ARNALDO JOSE ALVES DOS SANTOS	28/05/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19646	RHAISSA LOPES MOURA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19647	LARA SOPHIA CUNHA QUIRINO	28/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19648	MARIA LUIZA TAVARES DA SILVA	28/05/2025		SACRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19649	MARIA ANTONIA ROSA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19650	THAYNA FREITAS DA SILVA	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19651	DIEGO ARCANJO GABRIEL	28/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525052812	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	28/05/2025			CR			1	0	0
19652	EDELENE BEZERRA DOS SANTOS	28/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19653	MILTON FRANCISCO DA SILVA	28/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		1	0	0
19654	ALEXANDRA VIRIATO DE SOUSA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525052812	EUGENIA MARIA RAMOS	28/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19655	ROBSON BALBINO DE SOUZA	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
19656	LUCIA DE FATIMA RODRIGUES DE OLI	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
4525052812	REGINA GOIS DA SILVA	28/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19657	ANTONIO ALVES DE SOUZA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19658	ERIGILSON LIMA DE BRITO	28/05/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19659	TRINEUZA MOUZIHO DE PONTES KADOO	28/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525052812	LUCIA DOMINGUES GROT DA ROCHA	28/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19660	LOHAYNNE VITORIA SANTOS DE OLIVE	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19661	LETICIA MIRELLE BATISTA DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19662	EDCARLA IRINEU	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19663	SIMONE RITA NOGUEIRA	28/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19664	WILLIAMS FRANCISCO DA ROCHA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19665	ANDRE LUIS DOS SANTOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19666	EVILLYN NASCIMENTO DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19667	ELISANGELA XAVIER MIRANDA	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19668	BENEDITO JOSE CELESTINO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19669	CHARLES APARECIDO DE SANTANA SIL	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19670	GUILHERME SANTOS OLIVEIRA RAMOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19671	LUCIANA MARIA DE OLIVEIRA GOMES	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19672	ROSANGELA DE MORAIS COELHO	28/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19673	MARIA APARECIDA DOMINGUES	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19674	LAISA MATIAS DE ARAUJO	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19675	JOEL PEREIRA DE MELO	28/05/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19676	ALBERTO CAMILO DE MIRANDA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19677	GENIVALDO LIMA DOS SANTOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19678	BRENDA CRISTINA NUNES PANTOJA	28/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19679	RAFAEL SANTOS BOMFIM	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19680	VICTORIA ROBERTA ARAUJO RODRIGUE	28/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19681	JOSE ALMEIDA BARRETO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19682	EDILSON LUIZ DOS SANTOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19683	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19684	ANA SARA CARNEIRO OLIVEIRA	28/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19685	ISABELLA PERDIGAO OLIVEIRA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19686	MIRIAN FLAVIA DA SILVA BARROS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19687	KATIA CARVALHO COELHO	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19688	CRISTOVAO LUCIO DE BRITO	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19689	NUBIA RIBEIRO DA SILVA GOMES	28/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19690	SONIA MARIA SANTOS OLIVEIRA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19691	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	28/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
19692	AGATHA SANTOS	28/05/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
19693	MARIA ALICE DOS SANTOS DUARTE	28/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
19694	WELLINGTON FREITAS ROQUE DA SILV	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
19695	EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO	28/05/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
19696	MAILSON RODRIGO MARQUES	28/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
19698	MARIA JOSE DOS SANTOS	28/05/2025		P-PA-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
19699	LUCAS HENRIQUE DA SILVA	28/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
19700	ANA PAULA RAMOS	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19701	CLEIDE SANCHES	28/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19702	JULIANA TELES DOS SANTOS RIBEIRO	28/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
19703	RAPHAEL VINICIUS DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19704	MARIA JOSE DOS SANTOS	28/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19705	PATRICIA CRISTINA ARCILIA	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19706	BIANCA RENATA SANTOS SILVA	28/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
19707	JOICE DA SILVA SOUZA	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19708	SAMUEL DE ASSUNCAO DOS SANTOS JU	28/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19709	JULIA JESUS DE ARAUJO	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19711	BEATRIZ APARECIDA FONSECA DA SIL	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19712	DAFFNE FREIRE MEIRA	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19713	JOSE CARLOS SALVINO	28/05/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19714	ALEXSABDRA JESUS DE OLIVEIRA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19715	SIMAO VICENTE DE SOUZA	28/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19716	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	28/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19710	ERICK JOSE DIAZ GONZALES	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19717	CAROLINA MILENE DUARTE	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19718	MARINA DA PENHA ROSA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19719	LUCAS YURI PAIS NAKANE	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19720	VILIBALDO MACEDO DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19721	LUIZ GABRIEL DE SOUZA GOMES	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
19722	DENISE AVELINO DA COSTA	28/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		9	0	0
19723	VITORIA FERREIRA DA COSTA ARAUJO	28/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19724	VICTOR HUGO MORAES BORGES	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19725	NICOLLY PEREIRA DA SILVA	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19726	ALEXANDRE SOUSA DE OLIVEIRA	28/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19727	HOSLEY CRISOSTOMO SANTOS DA SILV	28/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19728	NICOLY CANAN DE MIRANDA	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19729	LUIZ KELVIN SOARES CARDOZO DE MO	28/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19730	NICOLY CANAN DE MIRANDA	28/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
19731	LUIZ KELVIN SOARES CARDOZO DE MO	29/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19732	LUIZ KELVIN SOARES CARDOZO DE MO	29/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19733	ROSANA SILVA DOS SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19734	KAIO COSTA CAVALCANTE	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525052912	REGINA GOIS DA SILVA	29/05/2025			CR			2	0	0
19735	ANTONIO JOSE PEREIRA	29/05/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
19736	MARIA DE FATIMA MANFRINATI PEREI	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19737	VITORIA SOUZA DOS SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19738	ERICA XAVIER BARBOSA	29/05/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19739	WILLIAN DE JESUS LUZ SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
19740	TIAGO JESUS LOPES DA SILVA	29/05/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19741	WELLINGTON OLIVEIRA GONCALVES	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19742	EDILENE BARBOSA DA SILVA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19743	RENATO CASSIMIRO	29/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19744	MARIA LUCIA MIRANDA GOMES	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19745	ANA KAROLINE GOMES CORREIA	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
19746	LARISSA MARIA DA SILVA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
19747	MYCHAEL LINDEMBERG RAIMUNDO DA S	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19748	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS	29/05/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
19749	JOSE PEREIRA SANTOS	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19750	PRISCILA BENTO DA SILVA	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19751	MATHEUS ALMEIDA BARRETO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		11	0	0
19752	ANDERSON ANDRADE DE ALMEIDA	29/05/2025		MERO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
19753	EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA	29/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19754	GENIVALDO GOMES DA SILVA	29/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19755	LUCAS GONCALVES FRANCISCO	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19756	JOAO VITTOR SILVA TEIXEIRA	29/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19757	RAFAEL FRANCISCO DA SILVA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19758	FRANCISCO DAS CHAGAS BRAGA PINTO	29/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		9	0	0
19759	CARLOS HENRIQUE SARAIVA MARTINS	29/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19760	DIEGO FIGUEIREDO DO NASCIMENTO	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19761	SOFIA HELENA SANTOS SALES	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19762	JEFFERSON MARTINS DA SILVA	29/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19763	GISLENE SILVA DOS SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19764	DANIEL DE CARVALHO PEREIRA	29/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19765	DENIS THIAGO SILVA NOGUEIRA	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19766	WEMILLAYNE YASMIN SILVA TAVARES	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19767	HASTHEMISIA NUNES SERRA SILVA	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4525052912	JORGE VIEIRA DA SILVA	29/05/2025			CR			1	0	0
19768	ANDRE LUIZ SANTOS OLIVEIRA	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19769	DAIANE MOURA MACHADO DOS SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19770	LUZIA ADORNO DE OLIVEIRA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
19771	FELIPE LUIZ SOUSA SANTOS	29/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
19772	FRANCISCO DAS CHAGAS BRAGA PINTO	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
19773	FRANCISCO ARCANJO LIMA DA SILVA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19774	MARIA DE LOURDES FERREIRA DOS RE	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
19775	PATRICIA CRISTIANA DA SILVA	29/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19776	ANA PAULA PIMENTA	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
19777	RODNEY ARAUJO OLIVEIRA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19778	ESTEFANO HUMBERTO ALVES	29/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
19779	MARIA FERNANDA FRANCA SILVA DE J	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19780	LINDALVA MARIA DA SILVA PAIXAO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19781	MARIA LITA DE ALMEIDA	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19782	ALINE SOUZA DA SILVA	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19783	ALINE SOUZA DA SILVA	29/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19784	MARIA DE LOURDES RUMAN	29/05/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
19785	CARLITO DOS SANTOS EVANGELISTA	29/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19786	JOSE CARLOS DOMINGUES	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19787	DAVID FRANCISCO CARDOSO DE SOUZA	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19788	ROSANA CRISTINA SCHULTZ	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19789	MARCELO VIEIRA DURAES	29/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19790	ANA LUIZA ANTONELY SOUSA LOPES	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19791	LEVI FIALHO DE CARVALHO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19793	PAULO BORBA DA SILVA	29/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19792	ENRIQUE ESTEBAN LAUBRIE GOIS	29/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19794	MARIANA FERREIRA LUCIO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19796	MAURICIO OGALLA FORMAGGI	29/05/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
19797	DAVI LUCAS FERNANDES PINTO	29/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19798	CAMILA NEVES DE PAULA	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19799	MARIA LAZARA REIS DO NASCIMENTO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19800	JOSEFA DA SILVA MOURA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19801	MIGUEL DE PAULA PINTO	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19802	IVETE SOARES DE LIMA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19803	RICARDO RIBEIRO DA SILVA	29/05/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
19804	MARLENE MARQUES GONCALVES ZILLIG	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19795	MARIA IZIDORO SILVA DE OLIVEIRA	29/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
19805	MIGUEL DE PAULA PINTO	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19806	CARLOS BRUNO DE OLIVEIRA XAVIER	29/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19807	MATHEUS DIOGO DA SILVA DE CASTRO	29/05/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
19808	FERNANDA YUMI MURTATA SANCHES	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
19809	HENRIQUE ORIGINES PUCCI	29/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19810	MARIA DE LOURDES ADERNO ROCHA	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
19811	JOAO SATURNINO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19812	RUAN PABLO COSTA DE ANDRADE	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19813	KAUAN TELES GUEDES	29/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19814	KELLY VIEIRA DAS NEVES	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
19815	CAMILA EGITO SILVA	29/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19816	BRENO SOUSA DA CRUZ	29/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19817	MARLENE ARAUJO CAVALCANTE GOMES	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
19818	ELIETE COELHO DE SOUSA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
4525052912	DANIEL PEREIRA DA SILVA	29/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19819	KETELLYN SOUZA MATOS SERRA	29/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
19820	IRENE MONTEIRO PEREIRA	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19821	SILAS GOMES DIAS	29/05/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525052912	LEANDRO MOURA DA SILVA	29/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19822	ALAN MACHADO DE OLIVEIRA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19823	ROBSON BREME DE JESUS	29/05/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
19824	GEOVANA DHEYSY DA SILVA CAPELA	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19825	ALBINO BRAGA LUZ	29/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19826	ALESSANDRA SILVA SOUSA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19827	EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525052912	NEUZA APARECIDA ROCHA	29/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19828	MAURA MARIA DOS SANTOS	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19829	TAUNNY THAYNARA SANTOS MUZI	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19830	SELMA FERREIRA SANTOS	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
19831	MARIA NAIR CARDOSO FERNANDES	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19832	EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO	29/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19833	VANESSA MARQUES	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19834	THAIS DE SOUZA MUNIZ BARROS	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19835	RAIANE CARVALHO DOS SANTOS	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19836	SIMONE DOS SANTOS BATISTA	29/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19837	GRAZIELE RUSSI MARTINS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
19838	ANAILSA PEREIRA DA SILVA	29/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19840	WILLIAM DE SOUZA NASCIMENTO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19841	EDUARDO DE OLIVEIRA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
19842	RAYSA FERNADES FERREIRA	29/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19839	LILIA CAVALCANTE DE CARVALHO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		5	0	0
19843	ESTHER VICTORIA DOS SANTOS LUCAS	29/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19844	MARIO SERGIO LIMA DE CARVALHO	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19845	IRLANDES OLIVEIRA LIMA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
19846	GILBERTO DE JESUS	29/05/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
19847	JOSE CARLOS SILVA LIMA	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19848	MIGUEL CARVALHO DO CARMO	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525052912	ODETE ANDRE SOARES	29/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19849	MARIA ANTONIA PEREIRA DA SILVA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
19850	HAYSSA VITORIA SOARES DO NASCIME	29/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
19851	MIRIA DE OLIVEIRA RAMOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
19852	LUCINALDO DE SOUSA	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
19853	ANDREIA CRISTOVAO DA SILVA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19854	ESTHEFANY ANDRADE OLIVEIRA	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19855	FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	29/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19856	HENRIQUE SANTANA DOS SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19857	NAMILE RODRIGUES DA SILVA CHAVES	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19858	MARIZETE MARIA DE JESUS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19859	ELIEZER SEBASTIAO DE SILVA JUNIO	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19860	ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19861	IRACI GONCALVES DOS SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19862	VALDIRENE DOMINGUES DE MATOS	29/05/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19863	SOLANGE DE FATIMA ARIETTE	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19864	INARA GOMES SOUZA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19865	JESSICA MIRELE GEA	29/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19866	CINTIA CRISTINA DOS SANTOS	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19867	WELLINGTON PAULO RODRIGUES	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19868	LORIVALDO DAMACENO	29/05/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19869	LEON FAUSTINO DE CARVALHO	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19870	GABRIEL SILVA CERQUEIRA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19871	PABLO DE SOUZA SILVA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19872	MARIA DO CARMO SOUZA	29/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19873	JOSEFA MARIA DOS SANTOS MOURA	29/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19874	YURI HENRIQUE	29/05/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19875	MARIA EDUARDA GOMES DE OLIVEIRA	30/05/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19876	JESSICA APARECIDA RAMOS	30/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525053012	NEUZA APARECIDA ROCHA	30/05/2025		ABDOMEM P SNG	CR			1	0	0
19877	DIONISIO SILVA DE JESUS	30/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4525053012	MARILENE MASTERE RUDZIENSKI	30/05/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
19878	MURILLO LISBOA ALVES RONCON	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19879	ROMARIO DE SOUZA COSTA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19880	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	30/05/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19881	ISAC RIBEIRO BRITO	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19882	JEAN CARLOS CARNEIRO GOMES	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19883	IGOR SILVA DE CARVALHO	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19884	JOSE ROBERQUELIS RODRIGUES LIMA	30/05/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19885	JOAO PAULO GAWLIK CHAVES	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
19886	ALBINO BRAGA LUZ	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
19887	JOSEFA DA SILVA MOURA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
19888	MAURA APARECIDA DE SOUZA	30/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
19889	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19890	MIRIAM MONTEIRO ALEXANDRE	30/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19891	ISABELA KAUANE RAMOS FERNANDES	30/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19892	GUILHERME RICARDO GONCALVES OLIV	30/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19893	JOAQUIM DE JESUS OLIVEIRA	30/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19894	MICHAEL SANTANA DOS SANTOS	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19895	IGO LEAO RODRIGUES	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19896	ANA ISMAR DOS SANTOS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19897	VANDO GOMES DA SILVA	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19898	MARIA DO CARMO SILVA SANTOS	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19899	CARLOS HENRIQUE MATOS BATISTA	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19900	FRANCISCA RODRIGUES DA SILVA	30/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19901	KAROLINA ARIEL DAMIANA DA SILVA	30/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
19902	ANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	30/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19903	ANTONIEL SILVA SANTOS	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19904	EDENIZIO DE JESUS MARQUES	30/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19905	HENRY MATIAS COSTA	30/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19906	ELIANA ALMEIDA DIAS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19907	ROGER ESPINOZA	30/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19908	RODRIGO OLIVEIRA PAIXAO	30/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19909	ANELI CRISTINA FROIDE	30/05/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525053012	NEUZA APARECIDA ROCHA	30/05/2025		TORAX ABD	CR			1	0	0
19910	ANDRE LUIZ ARAUJO GONCALVES	30/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19911	BERTAINE PRIMO GIACOMO JUNIOR	30/05/2025		PUNHO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19912	ALIRIO TEODORO DE OLIVEIRA	30/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19913	MARIA EDUARDA LUNA MARTINS	30/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19914	SIMONE MARIA DE JESUS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525053012	NEUZA APARECIDA ROCHA	30/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
19915	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19916	EVARISTA FERREIRA BARBOSA	30/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19917	MARCOS AURELIO LIRA NAVARRO	30/05/2025		MERO-AP-M	DX			5	0	0
19918	RUAN VINICIUS DOS SANTOS	30/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		15	0	0
19919	CARLOS JERONIMO DE SOUZA	30/05/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19920	VANILDA SANTOS MENEZES	30/05/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19921	ERIKA DE LIMA JINZENJI	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19922	ADENILSON DO NASCIMENTO	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19923	ANA SAMPAIO DE MACEDO	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19924	THAIS SALLES MENEZES	30/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		6	0	0
19925	CIBELE MARA CERQUEIRA ALVES	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19926	JOYCE LUCIA AMADO CORREA	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19927	ANA DA CRUZ MELO	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
19928	THIAGO DA SILVA RODRIGUES	30/05/2025		TBIA-LAT-M	DX	DANIELE		5	0	0
19929	EUGENIA MARIA RAMOS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19930	MIGUEL FERREIRA PINHEIRO DE SOUZ	30/05/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
19931	JOSE PASSOS DA SILVA	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19932	AUGUSTO ANDRADE SILVA	30/05/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
19933	ANASTACIA QUINTANILHA BASTOS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19934	JORGE GILSON DOS SANTOS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19935	KENEDY BRIAN GABRIEL HORTENCIO	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19936	MARIA INES NUNES	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19937	WILLIAM GALDINO DA SILVA	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19938	ELIANE DE OLIVEIRA GODOY	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19939	IGOR PEREIRA DA SILVA	30/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19940	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA SILVA	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
19941	GABRIEL LIMA DE MELO	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19942	ZILDA MAGALHAES ALARCON	30/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19943	DIEGO LUIS SOARES DE ARAUJO	30/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19944	VINICIUS MACEDO DE JESUS	30/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19945	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19946	APARECIDA GUEDES GONDIM LIMA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19947	JULIANA KAROLYN MOREIRA DE SOUZA	30/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19948	PAULA CANDIDA DOS SANTOS	30/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19949	LUCAS PACHECO DA SILVA	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19950	MARGARIDA LUCIA DOS SANJOS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19951	NELSON VIEIRA DA SILVA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19952	WALISSON ASSIS DA SILVA	30/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
19953	PAULA CANDIDA DOS SANTOS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
19954	EDITE VIEIRA NEVES	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
19955	JOAO BATISTA ALVES	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19956	WILLIAN SANTOS MARTINS	30/05/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
19957	MARIA DE LURDES LINA SILVA	30/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
19958	EMIDIA GONCALVES	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19959	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19960	RODRIGO BARROS DA SILVA	30/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19961	IVANETE INOCENCIO BERNARDINO DE	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19962	DELVAIR MICAEL	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19963	SOPHYA YAQUELINE BEVENUTO DA MOT	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19964	ANDERSON DA SILVA PINHEIRO	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19965	GUILHERME DE ANDRADE SANTOS	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19966	LUIS CARLOS FREITAS DA SILVA MED	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19967	LUCAS ADRADE NASCIMENTO	30/05/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
19968	PRISCILA BATISTA DA SILVA PEREIR	30/05/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		7	0	0
19969	JULIA EMANUELA ZAMBUZI DA SILVA	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
19970	ABNER MILLER DA ROCHA ALVES	30/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
19971	ESTER ANGELA DA SILVA DIAS	30/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19972	KEVIN VIANA SILVA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
19973	LAUDICEIA GOMES LISBOA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19974	ONDINA LOBO DA SILVA COURA	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19975	MARIA PARECIDA DA SILVA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19976	PAULA FERNANDA DA SILVA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19977	JAQUELINE SANTOS	30/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
19978	ERICK SANTOS TOLEDO	30/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
19979	JOSE ROBERTO PRUDENCIANO	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
19980	DIEGO NASCIMENTO ARAUJO	30/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
19981	MARCIO CESAR RODRIGUES NASCIMENT	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19982	DAVID SOUZA VIEIRA	30/05/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
19983	MARIA CECILIA OLIVEIRA UENO	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		18	0	0
19984	CREUZA PEREIRA DA COSTA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19985	PIETRO MADUENO LEMOS	30/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
19986	MARLI BALBINO DO NASCIMENTO VENT	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19987	YASMIN PEREIRA DE OLIVEIRA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19988	ANDRESSA ALVES SILVA	30/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
19989	GENIVALDO DA SILVA BRANDAO	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19990	ANDRESSA ALVES SILVA	30/05/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19991	IVONE DE FRANCA SILVA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19992	PAULO SERGIO SILVA LIMA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19993	LUCIANO MORAIS MATIAS	30/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
19994	FELIPE PEREIRA SILVA	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19995	RAQUEL ALVES ALMEIDA DA PAZ	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19996	MAITE PIMENTEL LOPES DOS SANTOS	30/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19997	REBECA OLIVEIRA DE JESUS	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
19998	ELIAS ALVES DA SILVA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
19999	VITOR HUGO OLIVEIRA DA SILVA	30/05/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		11	0	0
20000	DEISE MARTINS MOTA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
20002	ISABELLA ARAUJO VIEIRA	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20001	ELAINE RAMOS DA SILVA	30/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20003	MARIA APARECIDA SANTOS SILVA BOR	30/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20004	MARIA DA PENHA DIAS	30/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20005	LUCIANA BERNARDINO	30/05/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
20006	DANIELA FERREIRA BORGES	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20007	SUELY LINA LISBOA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
20008	ALEXIS TENORIO DE SOUZA	30/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
20009	JAILTON CARNEIRO SILVA	30/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
20010	MARIA APARECIDA RAMIRO DE SOUZA	30/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20011	TATIANE LEITE	30/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
20012	RENATA ARAUJO DA SILVA	30/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20013	JAILTON CARNEIRO SILVA	30/05/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
20014	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	30/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20015	MAYKON VIEIRA PAULISTA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20016	LETICIA LANDIM DE ALMEIDA	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
20017	MARIANA BARBIERI	31/05/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20018	LAIANE RODRIGUES DOS SANTOS	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
20019	ELAINE CRISTINA DE SOUZA SILVA	31/05/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
20020	EDUARDO MARQUES DE OLIVEIRA	31/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20021	LUIZ FELIPE MACIMO CABRAL	31/05/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
20022	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	31/05/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20023	CAMILA ADRIENNE CRISTINA DA SILV	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
20024	CESAR ANDRADE DA SILVA	31/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
20025	RAFAELY SILVEIRA SATOS	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20026	ANDERSON CARLOS GOMES JANUARIO	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20027	EDMILSON ELIAS DOS SANTOS	31/05/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
20028	FELIPE OLIVEIRA DOS SANTOS	31/05/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
20029	JOSUE RODRIGUES DE SOUZA JUNIOR	31/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20030	VIRIDIANA PAOLLA CHIAREO ROSA FE	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20031	EDER HENRIQUE BARBOZA	31/05/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20032	EULLER MAX MIRANDA MOTA DE JESUS	31/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20033	ADALTO NEVES DA COSTA	31/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20034	CARLOS EDUARDO CARVALGO SILVA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20035	MAICON BARBOSA BRUNES GONCALVES	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
20036	ISAC SANTOS DE LIRA	31/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		9	0	0
20037	RUBENS EDUARDO FERNANDES SOARES	31/05/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		10	0	0
20038	RUBENS GOMES SOARES	31/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
20039	YASMIN BATISTA COELHO	31/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20040	AMANDA SOARES TRAJANO	31/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20041	BEATRIZ MIRANDA GOMES	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
20042	KAUA MARCELO DA SILVA CARVALHO	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
20043	JAQUELINE LIMA VIANA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
20044	DANIELE SOARES VIEIRA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525053112	ODETE ANDRE SOARES	31/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525053112	ANTONIO SILVA PEREIRA	31/05/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
20045	RENATA CRISTINA DE ARAUJO	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20046	CLEDISON IRINEU DE SOUSA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
20047	MARCOS CELIO EVARISTO DA COSTA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
20048	LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE CARVALHO	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20049	MARIA MARLI CARDOSO DA SILVA	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20050	ISABELA MACEDO CARDOSO DA SILVA	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20051	CELUSA DE SOUZA	31/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20052	ISABELLY NUNES VALENTIM	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20053	ANTHONY GAEL SILVA CAVALCANTE	31/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20054	JAIR BREMEN DE JESUS	31/05/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20055	BRAYAN PELISSARO DOS SANTOS	31/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
20056	JOAO PEDRO GUIMARAES MONTEIRO BA	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20057	MARIA CLARA DE ARAUJO	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		6	0	0
20058	DAVI VIRIATO	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20059	ANTONIO ALVES DE SALES	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
20060	DAISI MARIA GOMES	31/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
20061	NAZIR GONCALVES DA SILVA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20062	JOAO AMELIO DE SOUZA	31/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
20064	TATIANE APARECIDA DA SILVA	31/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
20065	LUCAS AMARAL DE MELO SAMPAIO	31/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
4525053112	REGINA GOIS DA SILVA	31/05/2025			CR			1	0	0
4525053112	ANTONIO SILVA PEREIRA	31/05/2025		ABDOMEM P SNE	CR			1	0	0
20067	PEDRO HENRIQUE GOMES DA SILVA	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20068	ARISTIDES ROBERTO SOARES	31/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20069	CARLOS EDUARDO LIMA DOS SANTOS	31/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20070	MARIA RODRIGUES LIMA	31/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20071	WALLACE MOREIRA DA SILVA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20072	SILVANA DE PAULA ALONSO	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20066	MARIA DO CARMO SOUZA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20073	ERENILDE ANAILDE DE JESUS	31/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
20074	DAYANE NATALY SILVA REIS	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
20075	ELIELMA MUNIZ RIBEIRO COSTA	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
20076	ALBER ANTONIO TRENTINI	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		5	0	0
20077	NILO BATISTA DE SOUZA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
20078	ELIZA DOMINGUES DA SILVA	31/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
20079	HELENA GOMES PONTES DE LIMA	31/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20080	ROSELI DE ALMEIDA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20081	STHELA DA SILVA GOMES	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
20082	FERNANDO JOSE DA SILVA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		18	0	0
20083	ANTONIA DE BASTOS SILVA SEM DOC	31/05/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
20084	ROQUE OLIVEIRA DA CONCEICAO FILH	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
20085	RAFAEL GONCALVES PAROLIN DA SILV	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
20086	JESSICA CRISTINA DA SILVA MEDRAD	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
20087	RAFAEL GONCALVES PAROLIN DA SILV	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20088	ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20089	PEDRO LAZARO FERNANDES DA SILVA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
20091	DAISI MARIA GOMES	31/05/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525053112	ANTONIO SILVA PEREIRA	31/05/2025		ABDOMEM P SNE	CR			1	0	0
20090	DAVI DA SILVA DO NASCIMENTO	31/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20092	LINCOLN EMILIO PALUMBO FAGUNDES	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20093	JOSEFA PINHEIRO DE SOUSA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20094	LEANDRO LIMA BATISTA	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20095	ROSELI DE OLIVEIRA SILVA	31/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
20096	VICTOR DE SOUZA ALONSO	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
20097	VITORIA LEMOS DE OLIVEIRA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20098	ISABELA NOGUEIRA PEREIRA	31/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
20099	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
20100	VICTOR HUGO DOS SANTOS FELIX	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
20101	KETELIN MEL MAG DE SOUZA SILVA S	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20102	JHONATAN ALMEIDA DE SOUZA	31/05/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20103	ALEXSANDRA PONCIANO DA SILVA	31/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20104	PATRICIA MARTINS CORDEIRO	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20105	LUANA VIANA	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
20106	ANTONIO AVELINO DE ARAUJO	31/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20107	ANTONIA DE BASTOS SILVA SEM DOC	31/05/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20108	ROMILTON FRANCISCO DE SANTANA	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
20109	STEPHANY DOS SANTOS FERREIRA SWE	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20110	KARINE BARBOSA ELIZIARIO DE OLIV	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
20111	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	31/05/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
20112	FELIPE HENRIQUE LIMA OLIVEIRA	31/05/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		5	0	0
20113	VICENTINA RODRIGUES NECA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20114	DAVID MELO DE ARAUJO	31/05/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
20116	GUILHERME BATISTA DA SILVA	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20117	FABRICIO DA SILVA COSTA	31/05/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20118	JUNIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	31/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20115	DANIELE DA SILVA CARVALHO	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20119	DAVID MELO DE ARAUJO	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
20120	DALVA MENDES DA SILVA	31/05/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20121	RUBENS SOARES	31/05/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
20122	MARIA IVONETE GOMES COELHO	31/05/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20123	SARA DE MOURA SILVA	31/05/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
20124	ALEXANDRE LUIS SANTOS SILVA	31/05/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
20125	JOSEFA DA SILVA MOURA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20126	SANDRA SILVA SANTANA	31/05/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
20127	HELOISA SANTANA DE MELLO	31/05/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20128	CELMA SIQUEIRA LOPES	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20129	TEONILIA MARIA DE JESUS SANTOS	31/05/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20130	APOENAN DO AMARAL MOREIRA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525053112	JOAO BATISTA FERNANDES	31/05/2025			CR			1	0	0
20131	RENATA RODRIGUES DE OLIVEIRA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20132	FLAVIO MENDES DE ALMEIDA ANDRADE	31/05/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
20133	MICHAEL DOLINSKI GOMES	31/05/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
20134	GEIRES DE FRANCA SANCHO LIMA	31/05/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20135	ELIAS SILVEIRA ROCHA	31/05/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0

Total de Exames: 4601 **Total de Laudos: 0**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506031755541149777716
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$208.347,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:28:20

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:28:21

==========

DOCUMENTO: 060339
AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.520.2A7.4FB.999

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/06/2025 14:09:59	**06/2025**	**93 / U**	**oMtBImoBN**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34
Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal:
399898
E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
222.000,00	**0,00**	**0,00**	**222.000,00**	**4,000000**	**8.880,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**3.330,00**	**1.443,00**	**6.660,00**	**0,00**	**2.220,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
222.000,00	**13.653,00**	**0,00**	**208.347,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
521492	AILTON JOSE DE SOUZA	055Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 09:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		258	1	1
260561	CLAUDIO FERREIRA	061Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:40	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	2
141287	ELAINE RAMOS DA SILVA	049Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 22:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		501	1	2
112584	ELICIO COSTA OLIVEIRA	059Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 21:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		239	1	1
112584	ELICIO COSTA OLIVEIRA	059Y	01/05/20	EXCLUIR		CRANIO		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		239	1	
83676	ELIZA HELENA RIBEIRO DA SILVA	002Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		280	1	2
113245	ELIZANGELA DIAS DE ANDRADE	044Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 22:06	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		570	1	2
521912	ELTON GOMES DESCONHECIDO	035Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 21:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		210	1	1
521505	GUSTAVO JANUARIO DE CARVALHO	020Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 09:44	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		935	1	1
521505	GUSTAVO JANUARIO DE CARVALHO	020Y	01/05/20	EXCLUIR		COLUNA LOMBAR		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		935	1	
262086	HILDA EMILIA DOS SANTOS	063Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		311	1	1
521628	IVAN NATAL PEREIRA	078Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 11:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		212	1	1
521746	JOANITA DOS SANTOS E SANTOS	066Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:49	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		570	1	1
215610	JOSE WILLIAMES ROMOALDO DA SILVA	041Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 21:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	2
521563	KAUE SOUZA SANTOS	025Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 11:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		619	1	2
521509	MAIARA KETLEN MORENO	030Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 11:46	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		414	1	1
216835	MARIA DE FATIMA GRANJA	070Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		320	1	1
7522	MARIA HERMES DE SOUSA CORREIA	076Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:51	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		721	1	1
521881	MARLI RIBEIRO	077Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 21:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
160527	OCELIA MARIA CONSERVA DA SILVA	055Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 21:43	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		554	1	1
521677	VALTIER DE OLIVEIRA SILVA	045Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:24	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		891	1	1
521677	VALTIER DE OLIVEIRA SILVA	045Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:29	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		885	1	2
521677	VALTIER DE OLIVEIRA SILVA	045Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 16:30	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1669	1	1
521677	VALTIER DE OLIVEIRA SILVA	045Y	01/05/20	EXCLUIR		COLUNA CERVICAL		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		881	1	
521853	WELLINGTON APARECIDO MACHADO	033Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 21:38	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		685	1	1
521645	ZACARIAS GUILHERME CORLET	065Y	01/05/20	ASSINADO	01/05/2025 12:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		240	1	1
525445	ANNA CLARA DE JESUS PEREIRA DA SILVA	012Y	05/05/20	ASSINADO	06/05/2025 00:45	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		624	2	2
525445	ANNA CLARA DE JESUS PEREIRA DA SILVA	012Y	05/05/20	UPLOAD		COLUNA CERVICAL		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		881	1	
525445	ANNA CLARA DE JESUS PEREIRA DA SILVA	012Y	05/05/20	UPLOAD		CRANIO		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		869	1	
15628323	ELIZABETH BARBOSA DE MELO	070Y	05/05/20	ASSINADO	05/05/2025 22:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		233	1	2
7525	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	053Y	05/05/20	ASSINADO	06/05/2025 00:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		717	1	1
7574	NICANORA ALVES DOS SANTOS	082Y	05/05/20	ASSINADO	05/05/2025 22:25	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		509	1	1
39748809	VICENCIA MARIA DA CONCEICAO	098Y	05/05/20	ASSINADO	06/05/2025 00:48	OMBRO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		444	1	1
525445	ANNA CLARA DE JESUS PEREIRA DA SILVA	012Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 09:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		556	1	1
525752	APARECIDA FELISBERTO TAVARES	069Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 14:18	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		472	1	1
115384	ISABELLY SOUZA SANTOS FIRMINO	011Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		623	1	1
526229	IVAN NATAL PEREIRA	078Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 17:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		242	1	1
526229	IVAN NATAL PEREIRA	078Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 17:44	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		898	1	1
526536	LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA BOLIM	016Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:12	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		551	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
7590	LUIZ SANTOS	067Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 17:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		226	1	1
7590	LUIZ SANTOS	067Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 17:40	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		791	1	1
526020	LUIZA SUMIE KUNITAKE	069Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 17:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		500	1	1
526250	LUZINETE MARIA DA SILVA	066Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:15	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		527	1	2
526319	MAGNOLIA ALVES DOS SANTOS	059Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		873	1	1
526319	MAGNOLIA ALVES DOS SANTOS	059Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:10	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1217	1	1
61116	MANUELLA DE JESUS BARRETO	018M	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 19:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		398	1	1
525988	MARIA DAS NEVES OLIVEIRA DE AQUINO	071Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:26	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		262	1	2
526648	MARIA EDUARDA ODLOAK DIAS	015Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:04	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		500	1	1
526482	MARINA DOS SANTOS ROCHA	049Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		441	1	1
525742	MELISSA GONCALVES DE ARAUJO	013Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 09:45	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		471	1	2
7578	MELVITA DOS SANTOS	089Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 17:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		459	1	1
7574	NICANORA ALVES DOS SANTOS	082Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:18	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		545	1	1
526101	PAULO SRGIO PEREIRA	056Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 19:40	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		904	1	1
7583	PEDRO HENRIQUE MORES DE OLIVEIRA	012Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 18:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		439	1	1
73067	THAINA ROCHA CEZARIO	027Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 18:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		446	1	1
525716	TIAGO CLEMON DE LINICA BARBOSA SILVA	039Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 09:51	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		558	1	2
223778	VALTER NOIA XAVIER	061Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 22:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		249	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
12345	WASHINGTON GONZALES CHANES	053Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 14:23	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1384	1	2
12345	WASHINGTON GONZALES CHANES	053Y	06/05/20	ASSINADO	06/05/2025 14:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		987	1	2
527081	AUXILIADORA APARECIDA DE OLIVEIRA ARAUJO	067Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 17:25	C RANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		234	1	1
526115	EDILEUZA EVANGELISTA DA COSTA	039Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:24	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		562	1	2
131908	EDUARDO HENRIQUE DA SILVA SANTOS	024Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:32	JOELHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	1	1
7633	FRANCISCO LOPES DE HOLANDA	079Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:19	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		590	1	2
98641	JHEFFERSON DIEGO ALVES DE OLIVEIRA	023Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		528	1	1
527461	JOSE IRAM FILHO	067Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 17:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		237	1	2
267142	JOSE SANTOS SOUSA MARINHO	069Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		220	1	1
527376	JOVENITA MARIA DE JESUS	081Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 18:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		239	1	1
7525	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	053Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 13:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		242	1	1
12345	PEDRO HENRIQUE MORAIS DE OLIVEIRA	013Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 13:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		551	1	2
259036	RAVI LUCCA PAES REIS	011M	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:26	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		686	1	1
130381	RITA MARIA DE SOUZA	085Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		216	1	1
133434	ROSIMEIRE DOS SANTOS CARDOSO GOMES	037Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 22:31	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		452	1	1
527049	TAINA ARAUJO TEIXEIRA	039Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 13:25	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		551	1	1
527442	TEREZINHA DO CARMO	069Y	07/05/20	ASSINADO	07/05/2025 17:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		538	1	2
78192	ANTONY CHAGAS ALVES	005Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 19:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		300	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
219974	CRISTIANE APARECIDA DA ROCHA BRISINHAME	055Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 21:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		294	1	1
7594	EDMIR FELICIO DA SILVA	089Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 19:00	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		246	1	1
2363	FABIOLA SEABRA FERREIRA	049Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 22:00	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		670	1	1
4817	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES SEM DOC	035Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 21:01	TC CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		751	1	2
4817	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES SEM DOC	035Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 21:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		549	1	1
528545	JOSE ELIELSON ANTONIO ALVES FERREIRA	034Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 19:06	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1369	1	1
218625	JOSE ELIELSON ANTONIO FERREIRA	034Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 19:20	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		785	1	1
528080	JOSE ELOY	075Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 21:00	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		591	1	2
528490	JOVENI RODRIGUES DE ARAUJO	073Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 19:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		292	1	1
7525	JUCIRLEY DIAS DOS SANTOS	053Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 14:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		237	1	1
218642	LILIAN CARLA DA SILVA RODRIGUES OLIVEIRA	048Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 19:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		200	1	1
528445	LUCAS SOARES DA SILVA	030Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 19:08	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		238	1	1
528428	MARINA MARTINS DE LIMA	083Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 18:54	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		580	1	2
7578	MELVITA DOS SANTOS	089Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 13:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		231	1	1
7707	SAMUEL LEITE	061Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 18:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		242	1	1
7707	SAMUEL LEITE	061Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 18:57	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		637	1	1
101162	TIAGO SILVA DE JESUS	032Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 21:03	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		223	1	1
527979	WILSON LACUNA MARIANO LEITE	057Y	08/05/20	ASSINADO	08/05/2025 13:13	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		581	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
529382	ALEXANDRA VICENTE DE ASSIS	051Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 18:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		526	1	1
529382	ALEXANDRA VICENTE DE ASSIS	051Y	09/05/20	EXCLUIR		CRANIO		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		30	1	
179869	ALINE SILVA DE OLIVEIRA	034Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 18:35	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		592	1	1
529187	ANA LARA TERRA ALVES	023Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 15:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1480	1	1
00000	ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	049Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 23:21	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		498	1	1
7588	GENESIO COELHO FOGASA	072Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 16:04	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		255	1	1
45900	JAINE KATHLEEN MARTINS SOUZA	019Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 22:28	CALCANEO DIREITO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		493	2	2
5729	JOSE LUIS DOS SANTOS	065Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 22:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		224	1	1
5729	JOSE LUIS DOS SANTOS	065Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 22:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		889	1	1
69502	JOSE RODRIGUES PEREIRA	072Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 18:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		218	1	1
529379	NELIO DA SILVA	049Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 16:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		225	1	1
268153	SEVERINA FERREIRA DE OLIVEIRA	077Y	09/05/20	ASSINADO	09/05/2025 22:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		210	1	1
7588	GENESIO COELHO FOGASA	072Y	09/05/20	UPLOAD		CRANIO		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		255	1	
529451	ALEX ALVES DE PAULA	030Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 11:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		558	1	1
529451	ALEX ALVES DE PAULA	030Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 11:12	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		733	1	2
39255546880	ANDREZA DANIELA DE LIMA	030Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 14:42	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		568	1	2
529710	ANTONIA CLAUDEIANE BORGES LEAL	044Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 20:04	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		502	1	1
213434	GUILHERME DE SOUZA SILVA	026Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 20:00	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		725	1	1
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 13:09	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		654	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 13:11	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1047	1	1
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 13:12	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		904	1	1
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 15:55	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		435	1	2
04684340384	JUNIELTON CHAVES DE SOUSA	039Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 22:53	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		580	1	2
33719064859	LIEGE VIANA DA SILVA	049Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 19:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	1
90305981234	LORHANNY RODRIGUES DE OLIVEIRA	010Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 16:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		214	1	1
529740	MARIA CELIA DE JESUS SILVA	071Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 20:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		222	1	1
02223997082	MARIA CONCEICAO PEDROSO	072Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 12:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		551	1	1
00065821386	MARIA CRISTINA SOARES CORDEIRO	068Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 19:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	1
529687	YASMIM TENORIO SILVA	018Y	10/05/20	ASSINADO	10/05/2025 20:02	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		475	1	1
39255546880	ANDREZA DANIELA DE LIMA	030Y	10/05/20	UPLOAD		ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		568	1	
213434	GUILHERME DE SOUZA SILVA	026Y	10/05/20	UPLOAD		TORAX		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		725	1	
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	UPLOAD		COLUNA CERVICAL		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		866	1	
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	UPLOAD		COLUNA DORSAL		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		1717	1	
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	UPLOAD		COLUNA LOMBAR		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		904	1	
17686499790	GUILHERME LOPES SILVA	027Y	10/05/20	UPLOAD		TORAX		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		654	1	
218869	ANGEL YOEL AULAR HERNANDEZ	028Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 15:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		308	1	1
218865	CLAUDINEIA SILVA MARTINS	050Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 15:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		646	1	1
30208	CLEIDE APARECIDA DA SILVA	062Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 15:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		676	1	2
132768	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	055Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 16:34	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		778	1	2
126354	ILDA MARTINS FERREIRA PORTO	072Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 15:23	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		527	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
111751	LEANDRO APARECIDO MERCES BATISTA	039Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 19:40	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		576	1	1
55877	LUCILENE DE BARROS	056Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 15:12	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		457	1	2
146190	MICHELE REJANE DE SOUZA	037Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 15:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		314	1	1
218862	RICHARD MAURICIO XAVIER	019Y	11/05/20	ASSINADO	11/05/2025 10:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		656	1	1
530530	AISHA GIOVANNA RODRIGUES DE GODOY	012Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		433	1	1
530530	AISHA GIOVANNA RODRIGUES DE GODOY	012Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:45	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		606	1	1
530744	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	075Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		208	1	1
530446	BEATRIZ ELEN DA SILVA GONCALVES	029Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 15:32	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		149	1	1
530446	BEATRIZ ELLEN DA SILVA GONCALVES	029Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:52	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1253	1	2
22133	EDIVALDO RAMOS	020M	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		200	1	1
52247	LAURA SOPHIA SANTOS PORTELA	008Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:48	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	1
530544	VANDERSON DE JESUS MENDES	026Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:42	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		757	1	1
530544	VANDERSON DE JESUS MENDES	026Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 12:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	1
66254	ALANA VITORIA MARCHIORI DO NASCIMENTO	021Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 20:25	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		581	1	2
7991	ANGEL YOEL AULAR HERNANDEZ	028Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 19:49	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		803	1	1
219088	BEATRIZ AGUIAR DE ALMEIDA	023Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 20:47	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		523	1	1
530446	BEATRIZ ELLEN DA SILVA GONCALVES	029Y	12/05/20	EXCLUIR		ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		1253	1	
531102	FRANCISCA MARIA DE BRITO SANTOS	069Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 19:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		199	1	2
55096	FRANCISCO JAIZINHO GOMES DO NASCIMENT	050Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 19:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
217874	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	066Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 19:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		212	1	1
226273	MARCELO JUNIOR SILVA	052Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 22:49	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		813	1	1
219082	MARIA DO SOCORRO ALVES DE ARAUJO	055Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 20:32	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		640	1	2
219082	MARIA DO SOCORRO ALVES DE ARAUJO	055Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 20:35	TC LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1284	1	1
219082	MARIA DO SOCORRO ALVES DE ARAUJO	055Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 20:35	TC DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		783	1	1
219082	MARIA DO SOCORRO ALVES DE ARAUJO	055Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 20:38	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		883	1	1
68847	MARIA VERONICA SILVA OLIVEIRA	072Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 22:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		217	1	1
531115	PEDRO FRANCISCO XAVIER	062Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 19:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		486	1	1
7559	THAIS CARLOTA SILVA BASSI	045Y	12/05/20	ASSINADO	12/05/2025 19:53	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		668	1	2
531806	ADMAR MONTEIRO DE JESUS	074Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 11:47	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		573	1	1
171473	AMANDA XAVIER GONCALVES SABOIA	036Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 15:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		253	1	1
7811	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	075Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 18:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	1
11466	CLEUDINALDA FERREIRA DE OLIVEIRA	074Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 15:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		551	1	1
11466	CLEUDINALDA FERREIRA DE OLIVEIRA	074Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 15:28	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		703	1	2
531674	GUILHERME DOS SANTOS SOUSA	023Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 11:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		340	1	1
216238	JEIMISON FERREIRA DA CRUZ	022Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 15:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		583	1	1
531977	JULIA DE OLIVEIRA	087Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 18:45	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		498	1	2
532231	NATALICIO SOUTO DOS SANTOS	042Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 18:49	TC CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		670	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
532231	NATALICIO SOUTO DOS SANTOS	042Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 18:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		475	1	1
532231	NATALICIO SOUTO DOS SANTOS	042Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 18:54	TC TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		849	1	2
532231	NATALICIO SOUTO DOS SANTOS	042Y	13/05/20	UPLOAD		ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		736	1	
531817	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	065Y	13/05/20	ASSINADO	13/05/2025 12:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		348	1	1
532812	ALESSANDRA DE LIMA ROSLER	053Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 21:41	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		199	1	1
532442	ANA MARIA DE JESUS SOARES	027Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 21:38	ABDOMEN SUPERIOR		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		518	1	1
7791	ANGEL YOEL AULAR HERNANDEZ	028Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 12:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		205	1	1
133810	ANTONIO FIRMINO DE ALMEIDA	077Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 21:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	1
71430	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	075Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 22:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		241	1	1
71430	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	075Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 23:06	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	2
71430	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	075Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 23:10	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		467	1	2
153849	ETELVINA MARIA DE JESUS	079Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 21:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		226	1	2
7819	FRANCISCA MARIA DE BRITO SANTOS	069Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 12:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		196	1	1
7815	JOSE NILO CARDOSO SANTOS	066Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 21:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1
532731	MARIA DE FATIMA ESTRELA GOMES	072Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 12:57	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		833	1	2
245654	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	068Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 22:05	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		575	1	2
245654	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	068Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 22:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		212	1	1
195844	MARIA MERCES BARBOSA	072Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 23:16	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	1
53026	NILCEIA RODRIGUES DA SILVA OLIVEIRA	055Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 21:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		371	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
123456	ROSIMERE SOARES FERREIRA CABRAL	056Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 12:59	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		878	1	2
123456	ROSIMERE SOARES FERREIRA CABRAL	056Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 17:44	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		855	1	2
532449	SILVANA PEREIRA DA SILVA	038Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 12:54	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		576	1	1
32702	WESLLEY LAURENTINO DOS SANTOS GALTER	016Y	14/05/20	ASSINADO	14/05/2025 21:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	1
63361671272	ADRIANA DIAS	050Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 22:54	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		589	1	2
227243	ANA CLARA FARIAS DA SILVA	010Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 21:56	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		565	1	1
533701	ANDRE FLORIANO DE BORBA	065Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 12:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		488	1	1
533663	ANEDINA LOPES DOS SANTOS	091Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 12:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	2
533663	ANEDINA LOPES DOS SANTOS	091Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 12:30	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		414	1	1
534110	DAVID GUILHERME DOS SANTOS ANDRADE	029Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 22:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		458	1	1
12345	DURVAL TOLEDO	033Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 12:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		172	1	1
7819	FRANCISCA MARIA DE BRITO SANTOS	069Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 12:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		195	1	1
533955	GABRIEL MENDES FIGUEIREDO CORREIA	013Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 19:02	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		484	1	1
533955	GABRIEL MENDES FIGUEIREDO CORREIA	013Y	15/05/20	EXCLUIR		ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		484	1	
534042	GENI SEVERINA DE LIMA	076Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 21:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		651	1	1
533910	JOSE PEREIRA EVANGELISTA	071Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 16:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		492	1	1
533910	JOSE PEREIRA EVANGELISTA	071Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 21:24	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		941	1	2
199060	LUZIA RODRIGUES	072Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 16:25	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		828	1	2
7838	MARIA DAS GRACAS PACHECO SANTOS	049Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 12:39	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		593	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
534026/	PAULO BORBA DA SILVA	069Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 21:30	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		607	1	2
534178	SAMARA IASMIM DOS SANTOS SILVA	021Y	15/05/20	ASSINADO	16/05/2025 08:47	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		594	1	2
533447	ZILDA GOMES MILANEZ	083Y	15/05/20	ASSINADO	15/05/2025 12:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		204	1	1
120843	ANTONIO DAS VIRGENS FREIRE	083Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		734	1	1
7811	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	075Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 19:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		314	1	1
12345	BRUNA HONORATO OLIVEIRA	032Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 19:10	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1091	1	1
533333	EDISON JOSE DE OLIVEIRA	061Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		211	1	1
7840	ERONALDO DOS SANTOS ROCHA	042Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:46	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1208	1	1
534570	EWERTON DE SOUZA ANDRADE	036Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:43	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		567	1	2
7855	GABRIELA JORDAO NOVAIS ROCHA	015Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		239	1	1
79988	HELENA RIBEIRO BATISTA	003Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		175	1	1
7854	JOSE PEREIRA EVANGELISTA	071Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		316	1	1
534103	KETHELYN CRISTINE DA SILVA ALVES	017Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:36	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		552	1	1
39842472817	LEANDRO CHINAGLIA	040Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 19:16	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		511	1	2
534563	LUANA VITORIA PEREIRA ALONSO	023Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:38	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		538	1	1
534541	LUIZ MARIO BATISTA DO ESPIRITO SANTO	061Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1
120820/	LYS ALVES MONTARROYOS	068Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:11	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		733	1	1
534840	NELCINA ROCHA SANTOS	071Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:17	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		744	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
534772	PAULA CARVALHO DE QUEIROZ	051Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 15:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		469	1	1
534836	SILVANO MATIAS DE JESUS	078Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:58	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		725	1	2
535094	VITOR GABRYEL CARVALHO DE MELO	023Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:46	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		494	1	1
535094	VITOR GABRYEL CARVALHO DE MELO	023Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:48	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		708	1	1
535094	VITOR GABRYEL CARVALHO DE MELO	023Y	16/05/20	ASSINADO	16/05/2025 22:53	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		547	1	1
140226	ADAO ALVES PINHEIRO	061Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 22:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		516	1	1
269984	ANTHONY OLIVEIRA DE MORAES	014M	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 18:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		203	1	1
102813	ANTONIO WANDERLANY ALVES DE ARAUJO SOUZA	054Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 18:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		498	1	2
45636	BEATRIZ ELLEN DA SILVA GONCALVES	029Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 12:38	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		532	1	2
00000	BENJAMIN DOS SANTOS DA CRUZ	003Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 22:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		334	1	1
210859	DAISI MARIA GOMES	082Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 14:18	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		822	1	2
74400	DAMIANA VICENTE DA SILVA	084Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 23:16	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		786	1	2
117525	DAUCIONE MARIA DA SILVA	047Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 16:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		483	1	1
212422	ENZO SOUZA GUIMARAES	012Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 18:47	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		467	1	1
166062	FRANCISCO ADALTON LOPES VIEIRA	062Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 22:57	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		532	1	1
219097	GREICIETE RODRIGUES DE SOUZA	036Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 14:22	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		811	1	2
106751	JEAN CARLOS PAULINO	038Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 22:52	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		793	1	2
219564	JOSE ALBUQUERQUE DA SILVA	066Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 16:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		857	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
97189	LEANDRO NUNES DA SILVA	026Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 23:01	CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		771	1	1
97189	LEANDRO NUNES DA SILVA	026Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 23:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		979	1	1
97189	LEANDRO NUNES DA SILVA	026Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 23:04	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1257	2	2
97189	LEANDRO NUNES DA SILVA	026Y	17/05/20	EXCLUIR		COLUNA DORSAL		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		475	1	
70803	MARIA DE FATIMA FERNANDES	070Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 22:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
154467	MARIA HELENA BARBOSA DE OLIVEIRA	063Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 16:16	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1
79784	NATALIA TENORIO ARAUJO	098Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 16:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		501	1	2
170000	RENATO TADEU XINOCCA	060Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 12:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		220	1	1
270307	SILVANA DOS SANTOS SOARES	041Y	17/05/20	ASSINADO	17/05/2025 23:08	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		561	1	2
219820	ANA PAULA SILVA AMARAL	023Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 12:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		701	1	1
219879	ANDRE SANTOS COIMBRA	044Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 22:47	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		502	1	1
45636	BEATRIZ ELLEN DA SILVA GONCALVES	029Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 18:41	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		712	1	2
149209	BRUNA DE MELO SILVA	032Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 17:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		663	1	1
168961	CLARICE DA PAIXAO SIMOES	060Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 17:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		309	1	2
213129	CLEUZA DOS SANTOS	053Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 17:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		302	1	1
7429991	DAVI DE LIMA PEDRO	013Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 17:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		302	1	1
37768	EDILENE DA SILVA RAMOS	050Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 17:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		656	1	1
219690	EMERSON FERREIRA FORTUNATO DUARTE	012Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 12:41	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
216911	ESPALTON DE JESUS	073Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 22:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		726	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
219831	JOSE RAIMUNDO SILVA DOS SANTOS	056Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 12:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		678	1	2
40520	MARIA DOS PRAZERES NUNES DO NASCIMENTO	066Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 13:10	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		529	1	2
89866	MARIA LOPES DA CRUZ BRITO	073Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 23:30	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		533	1	2
218308	MILTON FRANCISCO DA SILVA	074Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 19:36	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		609	1	1
218308	MILTON FRANCISCO DA SILVA	074Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 19:49	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		559	1	1
217470	PEDRO GONCALVES DE ARAUJO	049Y	18/05/20	ASSINADO	18/05/2025 23:32	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		740	1	1
122113	ANTONIO SILVA CHAGAS	059Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 16:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		216	1	1
122113	ANTONIO SILVA CHAGAS	059Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 16:06	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		869	1	2
122166	EDNALDO LOPES	053Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 16:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		197	1	1
220034	EIDETH BARBOSA MARINO	097Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 19:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	1	1
7862	ELIAS PEREIRA LOPES	036Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 12:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		479	1	1
122230	FABIANA DE MENESES TORQUATO	044Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 18:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		203	1	1
536779	GENESIO DANIEL	055Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 13:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
536779	GENESIO DANIEL	055Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 13:07	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		567	1	1
196342	GERVASIO PEREIRA SERRA	054Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 18:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	2
537054	IRACI GONCALVES DOS SANTOS	078Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 16:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	1
73611	JOAO RAFAEL DA SILVA	034Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 15:58	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		548	1	2
7888	JORGE COSME JIMENES	061Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 18:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		213	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
7888	JORGE COSME JIMENES	061Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 18:23	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		740	1	1
536868	KATIANE SANTOS ARAUJO	035Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 15:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		463	1	1
7869	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	079Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 18:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		210	1	1
7869	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	079Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 18:28	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		808	1	2
167171	MARLY BATISTA DE OLIVEIRA	052Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 16:23	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1353	2	3
536780	ODETE ANDRE SOARES	085Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 15:53	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		528	1	2
1218833	PAULO BORBA DA SILVA	069Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 19:14	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		588	1	2
49696	RICHARD ODLOAK GIGLIO TEIXEIRA	028Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 22:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		225	1	1
49696	RICHARD ODLOAK GIGLIO TEIXEIRA	028Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 22:53	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		746	1	1
11049	ZENILDO SILVA DE CARVALHO	066Y	19/05/20	ASSINADO	19/05/2025 22:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		219	1	2
147803	ANDREA DA SILVA SOUZA	036Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 19:55	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		495	1	2
6698	EDNA OLIVEIRA SOARES	044Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 22:26	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		541	1	2
7773	JAIR DOS SANTOS	072Y	20/05/20	UPLOAD		ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
7888	JORGE COSME JIMENES	061Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 18:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
121655	JOSE ALACRINO DE AMORIM	069Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 18:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
220218	JOSE FRANCISCO DE SOUZA	073Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 22:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		488	1	1
537995	LOURIVAL FELICIANO BEZERRA	070Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 18:16	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		577	1	2
220212	MARIA JOSE DOS SANTOS SILVA	079Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 19:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	1	1
8339	MARISA APARECIDA DOS SANTOS ROCHA	052Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 22:23	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		229	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
107125	MIGUEL DA SILVA MENDONCA	003Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 18:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		213	1	1
537646	WILLIAM TEODORO DOS SANTOS	038Y	20/05/20	ASSINADO	20/05/2025 09:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
184826	ALEXANDRE LOURENCO DOS SANTOS	043Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 21:20	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		819	1	2
173969	ANTONILSON CORREIA ALVES	047Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 16:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1268	1	1
173969	ANTONILSON CORREIA ALVES	047Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 16:52	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		678	1	2
12345	CEZAR SUSUMU KAVASSAKI	061Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 17:27	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		869	1	2
7877	CLARICE DA PAIXAO SIMOES	060Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 13:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		229	1	2
271448	ELENIR FERREIRA DA SILVA	081Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 21:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		214	1	1
220344	JORGE VIEIRA DA SILVA	070Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 22:36	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		553	1	2
220344	JORGE VIEIRA DA SILVA	070Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 22:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1230	1	1
220344	JORGE VIEIRA DA SILVA	070Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 22:39	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		711	1	2
7876	JOSE RAIMUNDO SILVA DOS SANTOS	056Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 16:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		217	1	2
538711	JOYCIANA PATRICIA DE ARAUJO SANTOS	043Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 13:08	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		396	1	1
7869	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	079Y	21/05/20	SALVO		CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		210	1	
17753	LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES	013Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 19:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	1
12345	MARIA ARAUJO RODRIGUES	051Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 19:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		212	1	1
538422	MARISA APARECIDA DOS SANTOS ROCHA	052Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 13:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		208	1	1
538422	MARISA APARECIDA DOS SANTOS ROCHA	052Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 13:12	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		681	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
5.39050	NADIR NICOLAU RAIMUNDO	092Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 16:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		206	1	1
538119	ORACINO DE FIGUEIREDO	083Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 16:46	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		340	1	2
69541	PAULA DOS SANTOS PEREIRA	049Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 19:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		518	1	1
199885	QUITERIA DA PAZ CIPRIANO	076Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 22:42	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		553	1	2
269834	VICTORIA NASCIMENTO SILVA	030Y	21/05/20	ASSINADO	21/05/2025 22:34	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		597	1	2
540327	CASSIA MARIZA DOS SANTOS	062Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:44	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		493	1	2
540238	ELIZABETE BEZERRA DA SILVA ANTERIO	057Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		307	1	1
540431	ELIZETE APARECIDA DE SOUZA MARQUES	070Y	22/05/20	ASSINADO	23/05/2025 00:04	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		567	1	2
540239	EMILY DOMINGOS DOS SANTOS	026Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 18:32	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		580	1	2
123026	ERISVALDO APOLINARIO DA SILVA	067Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 21:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		287	1	2
540392	JEAN CARLOS CARNEIRO GOMES	026Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:42	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		818	1	1
540433	JOCEFINA DOS SANTOS DA SILVA	081Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		298	1	1
7888	JORGE COSME JIMENES	061Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 18:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		310	1	2
539588	LAYZA ESTER MONTEIRO DA SILVA	025Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 18:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		726	1	1
539582	LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA LIPPERT	049Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 18:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		211	1	1
7869	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	079Y	22/05/20	ASSINADO	23/05/2025 00:26	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		920	1	2
7869	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	079Y	22/05/20	ASSINADO	23/05/2025 00:27	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		763	1	1
539996	MARIA AUXILIADORA FRANCA DOS SANTOS	051Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 13:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
7920	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	068Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:52	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		992	1	2
540401	MARIA LEONICE OLIVERA DINIZ	071Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		673	1	1
539770	NICHOLAS DOS SANTOS SILVA	024Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 18:30	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		809	1	2
539629	NOEL LUIZ DE CASTRO	048Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:40	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		574	1	2
124252	THIFANI BEATRIZ MELO FONSECA	021Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 22:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		241	1	1
540090	VERA LUCIA PINATTI	078Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 18:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		303	1	2
7897	ZENILDO SILVA SILVA DE CARVALHO	066Y	22/05/20	ASSINADO	22/05/2025 18:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		199	1	1
541066	ANDERSON DE ALMEIDA SOUZA	045Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 22:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		671	1	1
541066	ANDERSON DE ALMEIDA SOUZA	045Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 22:46	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		984	1	1
541066	ANDERSON DE ALMEIDA SOUZA	045Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 22:47	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		991	1	1
541066	ANDERSON DE ALMEIDA SOUZA	045Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 22:48	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1261	1	1
541066	ANDERSON DE ALMEIDA SOUZA	045Y	23/05/20	EXCLUIR		COLUNA LOMBAR		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		1224	1	
7811	APARECIDA CHANTRE CARDOSO	075Y	23/05/20	UPLOAD		TORAX		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		797	1	
540818	BALBIANA DOS SANTOS	085Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 13:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
229422	BRAYAN RODRIGUES BRUNETTI DA SILVA	011Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 15:24	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		712	1	1
7877	CLARICE DA PAIXAO SIMOES	060Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 18:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		297	1	2
219851	GUSTAVO MACIEL DO NASCIMENTO ALVES	014Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 13:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		288	1	1
29642	JOAO GABRIEL VIEIRA DOMINGUES	019Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 13:57	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		497	1	1
7919	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	059Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 18:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		211	1	1
7919	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	059Y	23/05/20	EXCLUIR		TORAX		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
541120	LUCAS DE JESUS BEU	035Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 19:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		706	1	1
541120	LUCAS DE JESUS BEU	035Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 19:43	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		869	1	1
7922	NADIR NICOLAU RAIMUNDO	092Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 18:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		333	1	1
540601	VALDICE CORREA	070Y	23/05/20	ASSINADO	23/05/2025 11:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		320	1	1
7877	CLARICE DA PAIXAO SIMOES	060Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 22:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		301	1	2
7937	DAVI ALVES ALCANTARA	013Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 22:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		321	1	2
541847	ELAINE RAMOS DA SILVA	049Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 22:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		623	1	2
541147	GREICIETE RODRIGUES DE SOUZA	036Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 16:15	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		704	1	1
541411	JOSE FERREIRA SEM DOCUMENTO	022Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 16:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		676	1	1
541411	JOSE FERREIRA SEM DOCUMENTO	022Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 16:10	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		832	1	2
541411/	JOSE FERREIRA SEM DOCUMENTO	022Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 16:11	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		799	1	1
541590	JOSE ROSALINO DE FREITAS	080Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 16:50	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		574	1	2
541432	RAIMUNDA DOS SANTOS	070Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 16:17	OMBRO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		286	1	1
541432	RAIMUNDA DOS SANTOS	070Y	24/05/20	EXCLUIR		OMBRO ESQUERDO		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		652	1	
22346	THEO HENRIQUE MARQUES DA SILVA	003Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 12:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		611	1	1
541989	VANUZA DA CRUZ PRATES CARVALHO	035Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 22:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		762	1	1
541989	VANUZA DA CRUZ PRATES CARVALHO	035Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 22:39	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		917	1	2
7943	VERA LUCIA PINATTI	078Y	24/05/20	ASSINADO	24/05/2025 16:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		302	1	2
71238	ANA MARIA DA SILVA COSTA	044Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 22:43	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		775	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
155964	CARLOS DOS SANTOS	044Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 16:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		701	1	2
155964	CARLOS DOS SANTOS	044Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 16:52	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		748	1	1
220801	CESAR PACHECO DOS SANTOS	053Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 16:59	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		580	1	2
75110	ERICK SOUZA ARRUDA	023M	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 17:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		656	1	1
220227	GERALDO ELEUTERIO DOS SANTOS	064Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 13:00	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		797	1	2
65858	IRACY FAUSTINA NOGUEIRA	071Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 22:49	JOELHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		390	1	1
143146	JORGE JOSE DE SANTANA FILHO	040Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 17:12	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		552	1	1
180265	JOSE APARECIDO CORREIA	063Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 10:59	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		847	1	2
220214	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	059Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 22:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		326	1	1
71330	JOYCE VIEIRA DE MOURA	021Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 13:04	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		557	1	2
59021	KAYLANE OLIVEIRA GOMES	022Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 17:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		706	1	1
59021	KAYLANE OLIVEIRA GOMES	022Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 17:08	TORAX + ABD TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		884	2	2
220808	LUCILENO FREITAS DE ANDRADE	051Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 11:02	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		581	1	2
70939	MARCELO ALVES SOARES	043Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 17:03	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		721	1	2
193741	MARIA DE LOURDES DAS CHAGAS SILVA	081Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 20:06	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		480	1	2
503	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	068Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 11:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		312	1	1
127106	MARIA MADALENA FERREIRA PIRES	088Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 22:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		310	1	1
220860	NAZARETH DE LOS ANGELES GAMEZ BARRIOS	025Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 20:08	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		530	1	1

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
5920	RAMON MARQUES DOS SANTOS	031Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 13:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		691	1	1
177200	ROGER ALESSANDRO MEIRA	025Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 19:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		666	1	1
35063	SILVIO DOS REIS DE DEUS	082Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 12:56	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		734	1	2
220803	SUWARA	045Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 10:36	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		698	1	1
23443	VERA LUCIA FERREIRA OLIVEIRA	057Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 16:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		716	1	1
43439	WALAS SANTHIAGO LOPES FERNANDES	016Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 20:00	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		575	1	1
43439	WALAS SANTHIAGO LOPES FERNANDES	016Y	25/05/20	ASSINADO	25/05/2025 20:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		663	1	1
541323	ANA MARIA SANTOS DA PAIXAO	073Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 18:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		197	1	1
7949	CICERO FERREIRA DA SILVA	058Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 15:57	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		717	1	1
543347	FRANCISCA MARIA DE BRITO SANTOS	069Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 18:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		201	1	2
543304	GABRIELLE SOUZA LEITE	034Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 17:57	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		544	1	1
543304	GABRIELLE SOUZA LEITE	034Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 21:07	INFORME O NOVO EXAME		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		544	1	1
529	JOANA ROSA DA CONCEICAO	067Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 21:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		198	1	1
7939	MARIA COSTA ALVES	061Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 16:02	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		694	1	2
220957	MARIA DOS ANJOS SILVA	087Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 20:04	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		480	1	2
503	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	069Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 21:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		211	1	1
176793	REGINALDO MERCANTE	056Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 18:11	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		688	1	1
158906	ROSELAINE SOARES DA SILVA	031Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 21:59	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		860	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
542925	TEREZA DA SILVA MARTINS	092Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 15:43	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		364	1	1
542925	TEREZA DA SILVA MARTINS	092Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 15:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		454	1	1
542925	TEREZA DA SILVA MARTINS	092Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 15:51	COL CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		435	1	2
184853	VITORIA ALVES DO NASCIMENTO	014Y	26/05/20	ASSINADO	26/05/2025 21:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		224	1	1
221089	ANTONIO CARLOS AMARO	067Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 16:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		275	1	1
101680	DALVA PAIVA DA SILVA	086Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 21:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		207	1	1
199882	EDINEA PEREIRA DE SOUZA	059Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 16:08	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		466	1	2
249341	INGRID GOMES	024Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 21:47	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		582	1	1
544320	JESSICA APARECIDA RAMOS	033Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 16:17	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		574	1	1
7925	JORGE VIEIRA DA SILVA	070Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 18:29	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		771	1	1
544231	MARIA DE LOURDES ALVES	087Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 16:15	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		527	1	2
7990	ODETE ANDRE SORAES	085Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 16:06	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		717	1	2
7990	ODETE ANDRE SORAES	085Y	27/05/20	EXCLUIR		TORAX		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
132661	SARA RIBEIRO DA SILVA	029Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 18:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		226	1	1
207363	TARCISIO UBER	069Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 21:49	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		230	1	1
544061	TATEMI GERARDO	078Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 10:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		512	1	1
124804	VANDA PIMENTEL BRINKMANN	069Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 21:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		517	1	2
74971	VITORIA DOS SANTOS LOPES	025Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 21:27	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		850	1	1
74971	VITORIA DOS SANTOS LOPES	025Y	27/05/20	ASSINADO	27/05/2025 21:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		478	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
545129	ELED CRISTINA COUTINHO	040Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 12:08	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		193	1	1
545402	ERIGILSON LIMA DE BRITO	050Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 18:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		478	1	1
68058	JACIRA ANTUNES CORDEIRO DA SILVA BEST	055Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 19:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		206	1	1
148227	JAMILE FRANCO LIMA	035Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 20:02	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		568	1	1
7990	JOANA ROSA DA CONCEICAO	067Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 18:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
544745	LUCIMAR ZIKAN FERREIRA	059Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 12:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		201	1	1
545419	MANOEL FERNANDES DA SILVA	065Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 19:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		483	1	1
12345	MANUEL DOMINGOS DANTAS	071Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 21:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		269	1	1
221188	MARIA DO SOCORRO BISPO DE SOUZA	065Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 19:58	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		573	1	2
12345	PAULO DE MOURA FREITAS	056Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 21:57	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		641	1	2
8006	REGINA GOIS DA SILVA	049Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 19:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		224	1	1
545057	ROSICLEIDE MOURA CHAVES	038Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 18:21	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		424	1	2
221370	SIMIAO VICENTE DE SOUZA	052Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 21:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		531	1	1
14134	WALDEMAR MOREIRA CICERO ALVES	084Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 19:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1
126422	YASMIM SOPHIA JESUS DA SILVA	013Y	28/05/20	ASSINADO	28/05/2025 13:21	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		692	1	1
546021	ANTONIA RODRIGUES DE SOUZA	077Y	29/05/20	ASSINADO	29/05/2025 18:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1129	1	1
546057	FAGNER DA SILVA	033Y	29/05/20	ASSINADO	29/05/2025 14:00	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		695	1	1
545800	WALLACE MOREIRA DA SILVA	023Y	29/05/20	ASSINADO	29/05/2025 11:39	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		560	1	2

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

TOTAL DE EXAMES CT: 448 — **TOTAL CT: 23987 453 561**

TOTAL DE EXAMES CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 0 — **TOTAL DE CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 0 0 0**

TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA — **TOTAL UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 23987 453 561**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 | MODALIDADE: CT

	INSTITUIÇÃO	MOD	CANC/BLOQ	EXM NOR	EXM URG	EXM EMER	LDO NOR	LDO URG	LDO EMER	PAG NOR	PAG URG	PAG EMER
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CT	0	446	2	0	451	2	0	559	2	0
		TOTAL GERAL	**0**	**446**	**2**	**0**	**451**	**2**	**0**	**559**	**2**	**0**

(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL
OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)

	INSTITUIÇÃO	MODALID	EXAMES	EXM CANC/BLOQ	LAUDOS	LDO CANC/BLOQ	PÁGINAS	PAG CANC/BLOQ
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CT	448	0	453	0	561	0
		TOTAL GERAL	**448**	**0**	**453**	**0**	**561**	**0**

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:52:38
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 443,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8C6.C20.44C.992.AD1

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	05/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	05/2025	443,89	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	443,89	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	6.933,72	125,00			

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:52:38
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.863,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.8A6.F1E.293.7BC.02B

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	05/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	05/2025	443,89	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	443,89	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	6.933,72	125,00			

G3350110076381221
01/07/2025 10:40:44

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	04/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/06/2025
Quantidade lançamentos	277
Valor R$	1.019.376,30

Dados atuais	
Data pagamento	04/06/2025
Quantidade lançamentos	277
Valor R$	1.019.376,30

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:40:58

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	04/06/2025
Data para pagamento	04/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.943,86
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	1.754,27
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.071,30
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	2.835,59
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	3.483,59
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	PROCESSADO	001	0295	86.639	4.352,04
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	3.763,70
CATARINA SEGATTI SOARES L	PROCESSADO	001	2815	61.866	5.341,48
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	5.457,88
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.533,79
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.644,40
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	4.336,28
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.561,62
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	3.937,87
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.994,96
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.422,79
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.377,59
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.327,48
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.336,62
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.264,75
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	956,87
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.928,45
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.562,58
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.773,80
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.395,28
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.331,03
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.126,34
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.075,27
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.893,03
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	2.167,32
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.104,64
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.673,14
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.428,37
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.174,09
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.380,77
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.281,70
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.703,99
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	2.875,23
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.986,74
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	7.215,71
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	1.072,47
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	5.341,48
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	7.509,66
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.568,25
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.673,14
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.033,40
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.274,88
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.336,62
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.428,37
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.052,91

VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	7.147,70
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	1.252,66
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.331,06
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.806,56
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	3.966,29
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	6.640,57
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	2.816,87
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.304,56
JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1812	65.539	3.046,58
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	4.054,33
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.107,49
BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	PROCESSADO	001	0295	107.121	11.452,56
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	4.844,10
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA	PROCESSADO	001	6845	26.868	9.048,76
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.041,03
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.976,53
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	325,19
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.601,34
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.341,48
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	4.073,22
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.965,00
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	3.817,09
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	7.206,14
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.513,79
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.333,38
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.264,75
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.485,40
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	5.266,56
CARLOS EDUARDO DA SILVA L	PROCESSADO	001	0295	105.918	2.183,91
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	2.909,58
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.804,95
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.088,40
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	8.200,72
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.336,62
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.884,94
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	521,31
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.107,39
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	945,76
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.274,88
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.626,61
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.809,39
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.305,46
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.954,24
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.705,86
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.138,30
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.133,47
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	4.809,69
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.480,37
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.788,19
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.814,18
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	1.181,71
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.454,90
GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	PROCESSADO	001	0295	106.531	2.892,24
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.169,96
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.660,22
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	3.903,56
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	2.661,47
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.076,75
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	3.935,35
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.732,79
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.661,35
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.420,66
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	6.351,21
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.215,58
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.322,90

PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	92.970	5.377,98
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.865,73
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.341,76
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.802,97
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.773,53
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	3.927,86
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.888,38
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	7.642,29
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.262,56
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	5.409,29
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.304,56
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.406,99
EDENILCE FELIX BORGES	PROCESSADO	001	6972	41.897	3.281,12
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.281,44
FELICIA SANTOS DE BEM DUA	PROCESSADO	001	6972	41.464	4.750,20
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.108,65
GISLENE BARROS FERREIRA	PROCESSADO	001	6972	40.927	6.761,70
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.573,60
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	860,75
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	3.304,56
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.252,56
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.304,56
MICHELY DOS SANTOS FERREI	PROCESSADO	001	6972	40.631	2.079,99
NATASHA REGINA LOPES DE O	PROCESSADO	001	6972	42.161	1.593,73
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	6972	35.943	1.805,75
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.736,16
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.113,49
SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI	PROCESSADO	001	6972	40.725	5.274,48
SIRLENE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	6972	41.153	2.079,30
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	469,28
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.111,09
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.689,95
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.311,00
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.289,48
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.264,75
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.086,32
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.212,75
JENYFER ARAUJO LOPES	PROCESSADO	001	6972	37.465	3.252,56
JULIANA BITENCOURT PIRES	PROCESSADO	001	6972	19.338	4.115,68
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.219,10
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.671,13
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.445,70
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	1.965,00
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	2.135,11
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.222,50
MATHEUS VIDAL LEITE	PROCESSADO	001	4302	43.916	914,95
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.042,31
SERGIO FERNANDES RODRIGUE	PROCESSADO	001	4302	43.893	3.228,83
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.561,83
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.210,52
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	4.197,12
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.278,58
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.141,91
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	4.105,44
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	2.906,36
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.801,61
GABRIEL CARLOS JESUS DA S	PROCESSADO	001	2038	85.763	1.653,86
GILVANETE JESUS DE ARAUJO	PROCESSADO	001	2038	63.848	2.211,34
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.109,97
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	1.073,55
KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	86.032	3.304,56
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.304,56
LAISE DE ARAUJO BRITO	PROCESSADO	001	2038	86.467	4.094,06
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	6.224,19
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.651,67

MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.700,41
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	2.331,61
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.098,15
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	8.775,14
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.289,48
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.939,80
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.690,60
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.850,56
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	4.816,99
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	3.171,44
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.576,27
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	7.143,11
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.598,32
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.704,81
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.319,56
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	PROCESSADO	001	2700	59.219	2.275,37
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.341,48
ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIM	PROCESSADO	001	2700	59.483	363,20
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.319,56
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.689,95
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	2700	59.207	3.252,56
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.304,56
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.442,59
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	2.074,79
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	3.095,40
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.289,48
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	2.083,07
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	2.692,89
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	4.109,40
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.223,64
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.275,64
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.850,52
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	5.056,66
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	583,16
KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	PROCESSADO	001	2700	59.454	2.874,20
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.252,56
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.304,56
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.577,47
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.304,56
MABEL DE SALES BARROS SIL	PROCESSADO	001	2700	59.105	3.304,56
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	864,35
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	1.691,19
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.788,71
MICAELLY CAMILA RODRIGUES	PROCESSADO	001	2700	58.676	1.965,00
MONIQUE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	2700	59.020	2.430,08
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.337,10
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	1.048,79
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.689,95
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	4.107,27
RENATA CRISTINA ARAUJO DE	PROCESSADO	001	2700	59.431	2.874,20
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	2.890,48
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.625,60
STHEFANY RODRIGUES GONÇAL	PROCESSADO	001	2700	59.023	1.529,48
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.061,58
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.570,09
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	3.252,56
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.038,18
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.289,48
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.304,56
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.481,72
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	PROCESSADO	001	2700	59.190	1.826,27
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	10.290,55
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.252,56
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.331,14
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.557,50

LUIS FERNANDO LIMA DOS SA	PROCESSADO	001	7046	15.374	1.637,31
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.289,48
RODRIGO MARTINS ALCANTRA	PROCESSADO	001	7046	15.337	3.280,44
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	3.325,99
VANESSA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	15.518	1.137,12
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	5.894,48
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	3.705,54
GISELE BASTOS SALES	PROCESSADO	001	4302	25.102	1.705,86
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.904,25
WELLINGTON DOS REIS	PROCESSADO	001	4752	20.974	3.252,56
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.689,95
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.304,56
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.252,56
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	PROCESSADO	001	6969	33.943	1.653,86
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.158,99
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.552,18
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	173,03
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.517,42
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.078,97
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.252,56
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.158,52
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	1.044,46
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.275,64
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	3.166,74
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.880,57
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.304,56
FELIPE GONCALVES VALADAO	PROCESSADO	001	3039	26.331	1.954,33
DANIELA CASTRO SOUZA DE O	PROCESSADO	001	4215	65.411	4.053,27
MARIVANA VIEIRA DE MENEZE	PROCESSADO	001	4215	63.990	4.838,72
DEUSINETE SANTANA AVELAR	PROCESSADO	001	1202	88.768	1.137,12
YASMIN MATZEMBACHER DE AR	PROCESSADO	001	1202	91.964	666,78
ANDREIA ALVES BATISTA BEN	PROCESSADO	001	0387	113.806	2.874,20

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	5.457,88
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	4.041,03
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	6.976,53
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	325,19
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	3.704,81
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	99919-9	2.835,59
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	58443-6	3.319,56
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	7.143,11
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	451819184	337.939.558-77	78352-8	4.278,58
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	4.601,34
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	397463376	510.832.228-30	59219-6	2.275,37
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087464807	074.646.523-80	99967-9	5.341,48
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUE	23711246	145.105.118-25	99970-9	4.073,22
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	57889-4	5.341,48
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	5.850,56
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT	601895952	491.711.798-44	59483-0	363,20
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	58595-5	3.319,56
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	3.966,29
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	3.304,56
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	495434747	422.723.068-37	99972-5	1.965,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	3.817,09
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	7.206,14
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	38433-X	3.304,56
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	99975-X	4.513,79
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	8.775,14
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.689,95
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	3.483,59
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	99978-4	7.333,38
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	303137174	303.398.658-73	113806-5	2.874,20
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	3.264,75
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.485,40
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.406,99
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	38202154X	378.278.488-00	59207-2	3.252,56
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	56399-4	3.304,56
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	640502246	057.221.863-09	40265-6	3.671,13
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	5.266,56
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	106266-2	3.071,30
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	4.816,99
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	4.141,91
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	4.105,44
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	508619919	457.218.168-30	107121-1	11.452,56
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	469396349	378.326.008-61	56634-9	1.442,59
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	58862-8	2.074,79
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	3.171,44
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	13805-3	3.252,56
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	340080516	319.337.198-00	105918-1	2.183,91
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	2.909,58
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.304,56
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	2.906,36
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	8.804,95
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	547236682	510.575.478-67	61866-7	5.341,48
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	4.078,97
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	99992-x	4.088,40
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	23465918X	118.273.548-79	99993-8	3.158,99
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	8.200,72
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	1.331,14
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.709.688-20	31349-1	3.252,56
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	4.311,00
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	99959-8	3.336,62
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	58461-4	3.095,40
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	493448378	427.965.838-21	65411-6	4.053,27
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	5.884,94
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197X	085.752.718-57	100016-0	521,31
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S	381543353	529.083.133-91	88768-4	1.137,12
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	5.107,39
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	945,76
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	3.705,54
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.576,27
10087	EDENILCE FELIX BORGES	2555722678	156.828.578-79	41897-8	3.281,12
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.274,88
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.626,61
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	261158697	191.815.478-38	100689-4	2.552,18
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	2.809,39
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	560524419	565.048.438-48	33943-1	1.653,86
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.305,46
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.689,95

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	1.754,27
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.954,24
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.705,86
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.138,30
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.289,48
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	2.083,07
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.281,44
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.264,75
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	5.289,48
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	39249732	451.723.378-22	41464-6	4.750,20
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	5.275,64
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	554540526	442.575.998-20	26331-1	1.954,33
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	2.816,87
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.133,47
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	6.640,57
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	4.809,69
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.108,65
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.480,37
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.801,61
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	390099806	436.926.198-80	85763-7	1.653,86
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	7.788,19
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	58816-4	2.692,89
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	4.109,40
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI	57884249-X	023.144.831-70	63848-X	2.211,34
9445	GISELE BASTOS SALES	422812456	314.992.508-86	25102-X	1.705,86
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.814,18
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	439472829	365.147.108-08	40927-8	6.761,70
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	1.181,71
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.454,90
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	46.195.534	387.293.738-32	106531-9	2.892,24
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.573,60
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.169,96
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.660,22
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	483.283.068-67	37901-8	860,75
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	4.109,97
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	1.073,55
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	5.223,64
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.275,64
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	3.903,56
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	522296063	445.315.538-70	37465-2	3.252,56
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	521138681	479.007.648-28	57718-9	1.850,52
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	469351755	326.077.238-33	40212-5	3.304,56
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	42217-7	3.445,70
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	545258261	465.007.608-08	65539-2	3.046,58
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	2.661,47
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.076,75
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	3.904,25
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	471893924	390.059.728-66	19338-0	4.115,68
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	40885554X	374.118.348-23	65170-2	3.252,56
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	302882601	281.668.478-41	86032-8	3.304,56
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.533,79
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	5.056,66
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	173,03
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	583,16
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	453525659	415.615.178-60	59454-7	2.874,20
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	524481271	401.957.358-11	41534-0	1.965,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.644,40
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	10.290,55
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	4.336,28
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	3.561,62
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.304,56
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	622142021	059.689.495-38	86467-6	4.094,06
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	3.937,87
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	3.994,96
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.422,79
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.377,59
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.252,56
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	13887-8	3.557,50
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	3.935,35
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.327,48
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	42323-8	2.135,11
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	3.304,56
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.336,62
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.264,75
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	956,87
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	6.224,19
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	2.577,47

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	6.928,45
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.304,56
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS	554088915	487.173.068-92	15374-5	1.637,31
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	82394-5	4.651,67
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.562,58
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	301958622	284.169.608-10	59105-X	3.304,56
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	8.598,32
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	1.773,80
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	508861780	482.125.888-90	55358-1	864,35
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	3.395,28
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	221358432	124.092.878-59	58238-7	1.691,19
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	6.331,03
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.126,34
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	3.075,27
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST	35694332X	179.061.748-01	203572-3	3.763,70
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.788,71
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	3.893,03
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL	64652362	090.907.664-21	100269-4	2.167,32
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	598861920	497.024.658-00	100384-4	2.732,79
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	4.104,64
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.661,35
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.086,32
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.673,14
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	3.252,56
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.428,37
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	4.844,10
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	2.174,09
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	4.420,66
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.222,50
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	414211728	336.044.238-56	63990-7	4.838,72
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.158,52
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	4.352,04
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	388930846	357.061.958-38	43916-9	914,95
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.380,77
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	3.304,56
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	608470661	555.277.158-37	58676-5	1.965,00
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	6.351,21
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	1.044,46
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	49946753X	454.916.388-70	40631-7	2.079,99
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	2.215,58
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.700,41
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	490622665	417.673.458-28	59020-7	2.430,08
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	100364-X	3.281,70
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	4.322,90
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI	480960938	426.279.428-83	42161-8	1.593,73
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	411381830	387.816.718-06	35943-2	1.805,75
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.703,99
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.337,10
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	53702732	454.635.648-09	92970-0	5.377,98
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	2.875,23
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.986,74
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	394108784	372.606.078-23	100396-8	1.517,42
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	7.215,71
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	40083-1	4.042,31
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	3.107,49
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	1.048,79
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	5.289,48
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	3.166,74
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	84921-9	2.331,61
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	29357478	319.830.968-90	57866-5	1.689,95
8786	REGINA BORGES SILVA	301041519	288.671.958-75	38808-4	1.736,16
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	57895-9	4.107,27
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CAR	466464356	370.439.218-99	59431-8	2.874,20
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	3.943,86
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	1.072,47
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	5.341,48
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	41967-2	5.894,48
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN	68436508	058.467.406-69	15337-0	3.280,44
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	2.890,48
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	7.509,66
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.625,60
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	4.098,15
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.568,25
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	5.289,48
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	5.673,14
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	4.113,49
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	582209821	513.021.418-80	40725-9	5.274,48

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.033,40
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	4.274,88
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	4.219,10
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU	430540322	225.153.848-89	43893-6	3.228,83
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.561,83
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.336,62
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	271004150	176.989.728-36	41153-1	2.079,30
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	520861826	493.551.828-64	59023-1	1.529,48
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILV	350736777	226.576.448-56	100327-5	3.428,37
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	58532-7	3.061,58
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.570,09
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	3.252,56
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	2.052,91
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.210,52
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	2.038,18
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.289,48
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	57849-5	3.304,56
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH	390121496	446.192.888-88	26868-2	9.048,76
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	3.325,99
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	7.147,70
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	469,28
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	4.197,12
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	1.252,66
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.331,06
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	4.111,09
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	107993-x	3.304,56
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	67051425	102.308.357-40	15518-7	1.137,12
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	3.939,80
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.865,73
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.880,57
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.341,76
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	5.690,60
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.802,97
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.806,56
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	4.054,33
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.689,95
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.773,53
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.212,75
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	3.927,86
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	7.888,38
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	7.642,29
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.262,56
10022	WELLINGTON DOS REIS	356352390	381.570.908-30	20974-0	3.252,56
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	5.409,29
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	6.481,72
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	534123193	503.594.268-67	59190-4	1.826,27
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ	573185359	466.940.958-13	91964-0	666,78

Empregados: 277 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.019.376,30

TABOAO DA SERRA, 03/06/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Folha Mensal

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	998	I.N.S.S.		11,10	727,47 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.312,98	2.312,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	133,23 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	185,81 D

ND: 0 Proventos: 6.556,39 Descontos: 1.098,51 Informativa: 524,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.457,88**
NF: 1 Base INSS: 6.556,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.556,39 Valor FGTS: 524,51 Base IRRF: 3.515,94

Empr.: 10133 ADEIVE VIEIRA PRIMO Situação: Demitido CPF: 085.534.866-64 Adm: 16/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	13,00	1.944,11 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		29,00	2.315,17 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	418,54 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,90	164,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 2.494,21 Descontos: 2.494,21 Informativa: 166,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.075,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.075,67 Valor FGTS: 166,05 Base IRRF: 1.468,47
DEMITIDO EM 28/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8168 ADEMILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 113.977.098-55 Adm: 04/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.		10,29	527,26 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	359,29 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	183,72 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,86	745,24 P					

ND: 0 Proventos: 5.126,30 Descontos: 1.085,27 Informativa: 410,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.041,03**
NF: 2 Base INSS: 5.126,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.126,30 Valor FGTS: 410,10 Base IRRF: 4.599,04

Empr.: 7921 ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 084.057.928-48 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		10,11	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.417,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	321,27 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,14	1.670,58 P					

ND: 0 Proventos: 9.411,82 Descontos: 2.435,29 Informativa: 752,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.976,53**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.254,41 Base FGTS: 9.411,82 Valor FGTS: 752,94 Base IRRF: 8.460,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7922 ADENILDES SILVA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 070.988.075-83 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.723,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	5,60	5,60 P	812	INSS FERIAS	10,18	457,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.122,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,02 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70 P	942	IRRF FERIAS	22,50	311,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.865,05 Descontos: 4.539,86 Informativa: 389,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **325,19**
NF: 0 Base INSS: 4.865,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.865,05 Valor FGTS: 389,20 Base IRRF: 340,19
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.535.558-42 Adm: 10/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	10,78	638,75 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.355,71 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,28	1.177,21 P				

ND: 0 Proventos: 5.922,62 Descontos: 2.217,81 Informativa: 473,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.704,81**
NF: 1 Base INSS: 5.922,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.922,62 Valor FGTS: 473,80 Base IRRF: 3.928,16

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,92 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,89 D

ND: 0 Proventos: 3.352,59 Descontos: 517,00 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.835,59**
NF: 0 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.774,36

Empr.: 8822 ADRIANA BENTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.817.688-75 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 417,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.319,56**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 02/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7926 ADRIANA CARDOSO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 213.110.908-35 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	9,87	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.481,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	358,32 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,73	1.863,29 P				

ND: 0 Proventos: 9.641,58 Descontos: 2.498,47 Informativa: 771,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.143,11**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.484,17 Base FGTS: 9.641,58 Valor FGTS: 771,32 Base IRRF: 8.689,96

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,34	538,61 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	375,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,44	991,78 P				

ND: 0 Proventos: 5.207,37 Descontos: 928,79 Informativa: 416,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.278,58**
NF: 2 Base INSS: 5.207,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.207,37 Valor FGTS: 416,58 Base IRRF: 4.668,76

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90 P	998	I.N.S.S.	10,64	603,22 D
227	REEMBOLSO	19,99	19,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	484,33 D

ND: 0 Proventos: 5.688,89 Descontos: 1.087,55 Informativa: 453,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.601,34**
NF: 1 Base INSS: 5.668,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.668,90 Valor FGTS: 453,51 Base IRRF: 5.065,68

Empr.: 9759 ADRIELLI PINHEIRO GOZI Situação: Trabalhando CPF: 510.832.228-30 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,67 D

ND: 0 Proventos: 2.455,35 Descontos: 179,98 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.275,37**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.527,11

Empr.: 7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 074.646.523-80 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 145.105.118-25 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,34	538,75 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	375,41 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,89 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,54	992,61 P					

ND: 0 Proventos: 5.208,36 Descontos: 1.135,14 Informativa: 416,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.073,22**
NF: 2 Base INSS: 5.208,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.208,36 Valor FGTS: 416,66 Base IRRF: 4.669,61

Empr.: 8551 ALEX SAMPAIO MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 326.943.958-05 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 268.382.218-96 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	985,48 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.037,48 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.850,56**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.888,04 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.888,04

Empr.: 10150 ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 491.711.798-44 Adm: 19/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	12,00	398,03 P	998	I.N.S.S.		7,50	29,85 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	4,98 D

ND: 0 Proventos: 398,03 Descontos: 34,83 Informativa: 31,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **363,20**
NF: 0 Base INSS: 398,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 398,03 Valor FGTS: 31,84 Base IRRF: -209,17

Empr.: 8923 ALINE BUENO ARCANJO Situação: Trabalhando CPF: 467.123.068-25 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 417,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.319,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 300.163.338-70 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.935,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		10,37	543,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	366,71 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	296,14 D

ND:	0	Proventos:	5.239,21	Descontos:	1.272,92	Informativa:	419,13	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.966,29**
NF:	0	Base INSS:	5.239,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.239,21	Valor FGTS:	419,13	Base IRRF:	4.632,01

Empr.: 8530 AMANDA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.661.978-70 Adm: 29/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	3.736,60	Descontos:	432,04	Informativa:	298,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.304,56**
NF:	1	Base INSS:	3.736,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.736,60	Valor FGTS:	298,92	Base IRRF:	3.129,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,31 D

ND:	0	Proventos:	2.134,31	Descontos:	169,31	Informativa:	170,74	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.965,00**
NF:	0	Base INSS:	2.134,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.134,31	Valor FGTS:	170,74	Base IRRF:	1.965,00

Empr.: 7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO Situação: Trabalhando CPF: 173.687.368-70 Adm: 18/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,78	441,63 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	240,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,51	535,66 P					

ND:	0	Proventos:	4.514,66	Descontos:	697,57	Informativa:	361,17	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.817,09**
NF:	1	Base INSS:	4.514,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.514,66	Valor FGTS:	361,17	Base IRRF:	4.073,03

Empr.: 7939 ANA CRISTINA BORGES DIEGUES Situação: Trabalhando CPF: 264.717.098-38 Adm: 19/06/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 993 GERENTE DE NUTRICAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 8.835,48

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48 P	998	I.N.S.S.		9,87	951,62 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.479,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,12 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,50	307,41 P					

ND:	0	Proventos:	9.637,70	Descontos:	2.431,56	Informativa:	771,01	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**7.206,14**
NF:	1	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.480,29	Base FGTS:	9.637,70	Valor FGTS:	771,01	Base IRRF:	8.686,08

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8556 ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 327.593.758-89 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	3.736,60	Descontos:	432,04	Informativa:	298,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.304,56**
NF:	0	Base INSS:	3.736,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.736,60	Valor FGTS:	298,92	Base IRRF:	3.129,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	231,80 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	464,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,22	1.006,56 P				

ND:	0	Proventos:	5.224,99	Descontos:	711,20	Informativa:	417,99	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.513,79**
NF:	0	Base INSS:	1.655,66	Excedente INSS:	3.569,33	Base FGTS:	5.224,99	Valor FGTS:	417,99	Base IRRF:	4.993,19

Empr.: 8525 ANA PAULA DE PAULA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 285.559.418-90 Adm: 13/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.844,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	10.619,90	Descontos:	1.844,76	Informativa:	849,59	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**8.775,14**
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	10.619,90	Base FGTS:	10.619,90	Valor FGTS:	849,59	Base IRRF:	10.012,70

Empr.: 8311 ANA PAULA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 116.932.458-41 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

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

ND:	0	Proventos:	1.949,63	Descontos:	259,68	Informativa:	155,97	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.689,95**
NF:	1	Base INSS:	1.949,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.949,63	Valor FGTS:	155,97	Base IRRF:	1.342,43

Empr.: 8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 333.680.898-70 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.096,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	998	I.N.S.S.	8,56	265,03 D
266	AJUDA DE CUSTO	651,72	651,72 P				

ND:	1	Proventos:	3.748,62	Descontos:	265,03	Informativa:	247,75	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.483,59**
NF:	1	Base INSS:	3.096,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.096,90	Valor FGTS:	247,75	Base IRRF:	2.489,70

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7945 ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 296.550.898-86 Adm: 17/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.693,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65 P	998	I.N.S.S.	9,70	951,62 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.528,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	366,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,72	1.908,23 P				

ND: 0 Proventos: 9.813,20 Descontos: 2.479,82 Informativa: 785,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.333,38**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.655,79 Base FGTS: 9.813,20 Valor FGTS: 785,05 Base IRRF: 8.861,58

Empr.: 10103 ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 303.398.658-73 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	998	I.N.S.S.	8,71	282,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,18 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.238,39 Descontos: 364,19 Informativa: 259,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.874,20**
NF: 0 Base INSS: 3.238,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.238,39 Valor FGTS: 259,07 Base IRRF: 2.631,19

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,75**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

Empr.: 7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.563.458-96 Adm: 06/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.331,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	490,36 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	812	INSS FERIAS	8,15	43,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	70,04	70,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,50 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	134,34 P	998	I.N.S.S.	7,60	123,15 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	332,97 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.158,72 Descontos: 673,32 Informativa: 172,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.485,40**
NF: 0 Base INSS: 2.158,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,72 Valor FGTS: 172,69 Base IRRF: 1.493,72
FERIAS DE 07/04/2025 - 06/05/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,10	492,69 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	285,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,43	958,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.200,44 Descontos: 793,45 Informativa: 390,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.406,99**
NF: 1 Base INSS: 4.879,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.879,40 Valor FGTS: 390,35 Base IRRF: 4.272,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9742 ANDRESSA VIEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 378.278.488-00 Adm: 18/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,82	446,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	211,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,21	682,64 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 4.550,52 Descontos: 879,39 Informativa: 364,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.671,13**
NF: 0 Base INSS: 4.550,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.550,52 Valor FGTS: 364,04 Base IRRF: 3.943,32

Empr.: 8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO Situação: Trabalhando CPF: 143.420.248-88 Adm: 01/03/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 TEC.SEG.TRABALHO 1 C.B.O: 3516 Filial: 1 Salário: 6.172,57

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.172,57 P	998	I.N.S.S.		11,16	748,75 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	678,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,71 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,40	206,50 P					

ND: 1 Proventos: 6.708,33 Descontos: 1.441,77 Informativa: 536,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.266,56**
NF: 1 Base INSS: 6.708,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.708,33 Valor FGTS: 536,66 Base IRRF: 5.769,99

Empr.: 9066 ANTONIO MARCOS ROSSI Situação: Trabalhando CPF: 159.922.438-01 Adm: 14/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1023 ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.400,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.400,00 P	998	I.N.S.S.		8,86	301,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,30 D

ND: 0 Proventos: 3.400,00 Descontos: 328,70 Informativa: 272,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.071,30**
NF: 0 Base INSS: 3.400,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.400,00 Valor FGTS: 272,00 Base IRRF: 2.792,80

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,02	480,18 D
227	REEMBOLSO	772,80	772,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.562,81 Descontos: 745,82 Informativa: 383,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.816,99**
NF: 0 Base INSS: 4.790,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.790,01 Valor FGTS: 383,20 Base IRRF: 4.182,81

Empr.: 7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE Situação: Trabalhando CPF: 454.136.348-89 Adm: 09/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,19	509,86 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	335,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,11	980,73 P				

ND: 0 Proventos: 5.002,02 Descontos: 860,11 Informativa: 400,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.141,91**
NF: 0 Base INSS: 5.002,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.002,02 Valor FGTS: 400,16 Base IRRF: 4.492,16

Empr.: 8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 376.301.918-98 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,12	496,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,53	984,22 P				

ND: 0 Proventos: 4.910,09 Descontos: 804,65 Informativa: 392,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.105,44**
NF: 3 Base INSS: 4.910,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.910,09 Valor FGTS: 392,80 Base IRRF: 4.302,89

Empr.: 9453 BIANCA RIBEIRO GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 457.218.168-30 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 9.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.550,00 P	998	I.N.S.S.	9,96	951,62 D
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.455,82 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	530,78	530,78 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 13.956,20 Descontos: 2.503,64 Informativa: 764,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **11.452,56**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.392,59 Base FGTS: 9.550,00 Valor FGTS: 764,00 Base IRRF: 8.598,38

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RAN Situação: Trabalhando CPF: 378.326.008-61 Adm: 14/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.729,86 Descontos: 287,27 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.442,59**
NF: 1 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9327 BRUNA GONZAGA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 442.637.498-71 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.289,50 Descontos: 214,71 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.074,79**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26

Empr.: 7962 CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 433.187.248-31 Adm: 02/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	998	I.N.S.S.	9,23	354,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,92 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,06	811,49 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	172,44 D

ND: 0 Proventos: 3.841,56 Descontos: 670,12 Informativa: 307,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.171,44**
NF: 0 Base INSS: 3.841,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.841,56 Valor FGTS: 307,32 Base IRRF: 3.487,17

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 10040 CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO Situação: Trabalhando CPF: 319.337.198-00 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1026 ASSISTENTE FINANCEIRO C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,23 D
				254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.500,00 Descontos: 316,09 Informativa: 200,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.183,91**
NF: 0 Base INSS: 2.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,00 Valor FGTS: 200,00 Base IRRF: 1.892,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7964 CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 151.726.998-99 Adm: 04/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	3,00	658,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	7.522,68 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		8,46	856,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	806,42 P	998	I.N.S.S.		8,55	264,66 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	65,06	65,06 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.741,15 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	195,17	195,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,22 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	912,24	912,24 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	751,98	751,98 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.530,07 P					
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.926,00 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	169,50 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,86	806,42 P					

ND: 0 Proventos: 13.383,59 Descontos: 10.474,01 Informativa: 1057,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.909,58**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.056,68 Base FGTS: 13.214,09 Valor FGTS: 1.057,12 Base IRRF: 2.738,41
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 8347 CARLOS NUNES DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 411.320.762-34 Adm: 07/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.		8,91	307,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	32,22 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	188,77 D

ND: 0 Proventos: 3.449,71 Descontos: 543,35 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.906,36**
NF: 0 Base INSS: 3.449,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,71 Valor FGTS: 275,97 Base IRRF: 2.842,51

Empr.: 7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 181.804.898-17 Adm: 02/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.		6,50	951,62 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.014,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	513,08 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%		25,00	2.863,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,21	2.668,00 P					

ND: 1 Proventos: 14.634,38 Descontos: 5.829,43 Informativa: 1170,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.804,95**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 6.476,97 Base FGTS: 14.634,38 Valor FGTS: 1.170,75 Base IRRF: 10.629,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9374 CATARINA SEGATTI SOARES LOBO Situação: Trabalhando CPF: 510.575.478-67 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8271 CATIA DE JESUS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 292.294.778-50 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,09	491,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	182,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,32	949,26 P				

ND: 0 Proventos: 4.868,41 Descontos: 789,44 Informativa: 389,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.078,97**
NF: 0 Base INSS: 4.868,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.868,41 Valor FGTS: 389,47 Base IRRF: 4.261,21

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,13	498,62 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,65 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	913,39 P				

ND: 0 Proventos: 4.921,73 Descontos: 833,33 Informativa: 393,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.088,40**
NF: 0 Base INSS: 4.921,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.921,73 Valor FGTS: 393,73 Base IRRF: 4.423,11

Empr.: 9444 CELIA MARIA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 118.273.548-79 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	10,83	435,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 577,61 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.158,99**
NF: 0 Base INSS: 3.109,72 Excedente INSS: 626,88 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	8,53	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.896,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D

ND: 0 Proventos: 11.151,83 Descontos: 2.951,11 Informativa: 892,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.200,72**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.994,42 Base FGTS: 11.151,83 Valor FGTS: 892,14 Base IRRF: 10.200,21

EXTRATO MENSAL

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

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

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

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	517,08	517,08 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	582,92 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				8792	DIAS FALTAS	30,00	6.584,44 D

ND: 0 Proventos: 7.167,36 Descontos: 7.167,36 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8293 CLAUDIA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 364.997.958-60 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	17,00	932,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.047,24 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	812	INSS FERIAS	8,13	92,80 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,19	10,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	998	I.N.S.S.	7,50	82,85 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	285,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
8783	DIAS FERIAS	13,00	713,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,87 Descontos: 1.234,73 Informativa: 179,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.331,14**
NF: 0 Base INSS: 2.244,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.244,83 Valor FGTS: 179,58 Base IRRF: 497,59
FERIAS DE 14/04/2025 - 13/05/2025

Empr.: 7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 301.709.688-20 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8174 CLAUDOMIRO PIMENTA Situação: Doença CPF: 103.087.608-83 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.146,11 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.146,13 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				

ND: 0 Proventos: 3.146,13 Descontos: 3.146,13 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7974 CLEONICE GOMES DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 230.152.898-70 Adm: 12/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.	10,36	542,52 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	381,79 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,78	143,81 P				

ND: 0 Proventos: 5.235,31 Descontos: 924,31 Informativa: 418,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.311,00**
NF: 0 Base INSS: 5.235,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.235,31 Valor FGTS: 418,82 Base IRRF: 4.692,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 29/05/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 496,07 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.336,62**
NF: 3 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37

Empr.: 8865 DAIANE DIAS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 367.387.768-29 Adm: 05/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.930,50 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,19 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	101,05 P				
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				

ND: 0 Proventos: 3.352,59 Descontos: 257,19 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.095,40**
NF: 0 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.424,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2025 a 15/05/2025

Empr.: 10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.965.838-21 Adm: 26/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	9,68	426,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	178,85 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.725,29 Descontos: 672,02 Informativa: 352,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,27**
NF: 0 Base INSS: 4.404,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.404,25 Valor FGTS: 352,34 Base IRRF: 3.797,05

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.693,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65 P	998	I.N.S.S.	11,35	814,43 D
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	841,11 D
241	TRIENIO	180,25	180,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.540,48 Descontos: 1.655,54 Informativa: 574,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.884,94**
NF: 3 Base INSS: 7.177,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.177,50 Valor FGTS: 574,20 Base IRRF: 6.363,07

EXTRATO MENSAL

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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	801,03 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	20.682,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,34	242,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,78 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,04	189,68 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.144,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	703,43 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	232,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	197,29 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	572,17 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	116,06 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	98,64 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.146,92 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	572,16 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	711,85 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	542,54 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	266,74 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	129,42 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	98,64 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.467,10 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	6.866,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	1.577,68 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	1.183,72 P				
214	BANCO DE HORAS	31,12	1.068,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,54	486,96 P				

ND: 0 Proventos: 21.833,59 Descontos: 21.833,59 Informativa: 20898,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.270,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.898,22 Valor FGTS: 20.898,90 Base IRRF: 4.838,51
DEMITIDO EM 07/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

8781	DIAS NORMAIS	4,00	457,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.654,33 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,27	454,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	346,40	346,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.107,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	44,57 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.975,27 P	942	IRRF FERIAS	22,50	319,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.023,19 Descontos: 4.501,88 Informativa: 401,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **521,31**
NF: 0 Base INSS: 5.023,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.023,19 Valor FGTS: 401,85 Base IRRF: 536,31
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

Empr.: 10155 DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 529.083.133-91 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.144,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 1.245,53 Descontos: 108,41 Informativa: 99,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.137,12**
NF: 0 Base INSS: 1.245,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.245,53 Valor FGTS: 99,64 Base IRRF: 638,33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8175 DIANA CECILIA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 316.943.598-16 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 5.419,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56 P	998	I.N.S.S.			8,22	386,97 D
241	TRIENIO	455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	683,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 6.178,23 Descontos: 1.070,84 Informativa: 494,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.107,39**
NF: 0 Base INSS: 2.764,02 Excedente INSS: 3.414,21 Base FGTS: 6.178,23 Valor FGTS: 494,25 Base IRRF: 5.791,26

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

8781	DIAS NORMAIS	3,00	448,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	4.912,34 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P	812	INSS FERIAS			11,32	722,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	50,78 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	139,73	139,73 P	998	I.N.S.S.			7,50	80,79 D
807	VANTAGENS FERIAS	612,28	612,28 P	942	IRRF FERIAS			27,50	751,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.596,59 P						
8783	DIAS FERIAS	27,00	4.037,77 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,20	110,81 P						

ND: 0 Proventos: 7.463,70 Descontos: 6.517,94 Informativa: 597,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **945,76**
NF: 0 Base INSS: 7.463,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.463,70 Valor FGTS: 597,09 Base IRRF: 945,76
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.511.538-62 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR			1,00	114,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,29 P	998	I.N.S.S.			9,56	409,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	158,04 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,26	776,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS			2,00	228,87 D

ND: 0 Proventos: 4.631,86 Descontos: 926,32 Informativa: 343,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.705,54**
NF: 0 Base INSS: 4.288,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.288,56 Valor FGTS: 343,08 Base IRRF: 3.681,36

Empr.: 7991 DYANNE DA CONCEICAO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 323.442.218-40 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.			10,85	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	303,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.241,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,06	1.577,51 P						

ND: 0 Proventos: 8.768,92 Descontos: 2.192,65 Informativa: 701,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.576,27**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 611,51 Base FGTS: 8.768,92 Valor FGTS: 701,51 Base IRRF: 7.817,30

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10087 EDENILCE FELIX BORGES Situação: Trabalhando CPF: 156.828.578-79 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83 P	998	I.N.S.S.	9,12	337,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,79	522,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,49 Descontos: 423,37 Informativa: 296,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.281,12**
NF: 0 Base INSS: 3.704,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,49 Valor FGTS: 296,35 Base IRRF: 3.097,29

Empr.: 7992 EDILEUSA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.780.868-00 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,79 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,78 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88 P				

ND: 0 Proventos: 5.201,52 Descontos: 926,64 Informativa: 416,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.274,88**
NF: 0 Base INSS: 5.201,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.201,52 Valor FGTS: 416,12 Base IRRF: 4.663,73

Empr.: 7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.788-46 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	998	I.N.S.S.	8,65	275,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	41,95 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,29	135,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	172,44 D

ND: 0 Proventos: 3.182,69 Descontos: 556,08 Informativa: 254,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.626,61**
NF: 1 Base INSS: 3.182,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.182,69 Valor FGTS: 254,61 Base IRRF: 2.907,37

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

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

ND: 0 Proventos: 2.952,30 Descontos: 400,12 Informativa: 236,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.552,18**
NF: 0 Base INSS: 2.952,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,30 Valor FGTS: 236,18 Base IRRF: 2.345,10

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

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.412,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	734,09 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,19 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	188,77 D

ND: 0 Proventos: 3.449,71 Descontos: 640,32 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.809,39**
NF: 0 Base INSS: 3.449,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,71 Valor FGTS: 275,97 Base IRRF: 3.142,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 03/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 12/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9760 EDUARDO ROCHA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 565.048.438-48 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 314,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.653,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.	9,74	951,62 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.517,62 D

ND: 0 Proventos: 9.774,70 Descontos: 2.469,24 Informativa: 781,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.305,46**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.617,29 Base FGTS: 9.774,70 Valor FGTS: 781,97 Base IRRF: 8.823,08

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

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

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.342,43

Empr.: 8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 128.447.698-70 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.935,61

8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.974,24 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	182,16	182,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.029,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.047,84 P	812	INSS FERIAS	9,91	415,36 D
8783	DIAS FERIAS	18,00	2.961,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,57 D
810	VANTAGENS ABONO	70,84	70,84 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,84 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	407,49 P	942	IRRF FERIAS	27,50	376,07 D
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	1.151,64 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				

ND: 0 Proventos: 7.917,02 Descontos: 6.162,75 Informativa: 502,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.754,27**
NF: 0 Base INSS: 6.287,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.287,05 Valor FGTS: 502,96 Base IRRF: 1.821,27
FERIAS DE 14/05/2025 - 02/06/2025

Empr.: 8003 ERICA CRISTIANE BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 311.266.358-63 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.697,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.697,93 P	998	I.N.S.S.	9,95	467,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,40 D

ND: 0 Proventos: 4.697,93 Descontos: 743,69 Informativa: 375,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.954,24**
NF: 0 Base INSS: 4.697,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.697,93 Valor FGTS: 375,83 Base IRRF: 4.230,64

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8004 ERIKA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.648-96 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

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

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.814,07

Empr.: 8005 EVERALDO DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 285.447.065-68 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.011,12

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.		9,01	321,51 D
241	TRIENIO	252,84	252,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	92,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.567,56 Descontos: 429,26 Informativa: 285,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.138,30**
NF: 0 Base INSS: 3.567,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.567,56 Valor FGTS: 285,40 Base IRRF: 3.246,05

Empr.: 8471 FABIANA SOUZA SA Situação: Trabalhando CPF: 228.749.378-60 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	101,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,58 P	812	INSS FERIAS		10,18	16,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,44 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,51 P	998	I.N.S.S.		9,68	426,12 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43 P	942	IRRF FERIAS		15,00	2,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	33,39 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,87	686,25 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		718,88	718,88 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.120,98 D
				8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS		30,00	44,75 D

ND: 0 Proventos: 4.569,94 Descontos: 2.486,87 Informativa: 365,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.083,07**
NF: 0 Base INSS: 4.569,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.569,94 Valor FGTS: 365,59 Base IRRF: 2.850,34
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 8009 FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 310.015.978-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		8,12	211,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,27	530,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.600,96 Descontos: 319,52 Informativa: 208,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.281,44**
NF: 0 Base INSS: 2.600,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,96 Valor FGTS: 208,07 Base IRRF: 1.993,76

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE Situação: Trabalhando CPF: 289.949.178-45 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,75**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

Empr.: 8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM Situação: Trabalhando CPF: 222.465.128-75 Adm: 27/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 2 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 9971 FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 451.723.378-22 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,14	740,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	716,95 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.902,30 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.750,20**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

Empr.: 8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 355.582.388-44 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8913 FELIPE GONCALVES VALADAO Situação: Trabalhando CPF: 442.575.998-20 Adm: 23/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,67 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 179,98 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.954,33**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.527,11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 427.183.968-06 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.096,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	998	I.N.S.S.		8,56	265,03 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 3.096,90 Descontos: 280,03 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.816,87**
NF: 0 Base INSS: 3.096,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.096,90 Valor FGTS: 247,75 Base IRRF: 2.489,70

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,18	508,09 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	332,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,42	808,93 P					

ND: 0 Proventos: 4.989,35 Descontos: 855,88 Informativa: 399,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.133,47**
NF: 1 Base INSS: 4.989,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.989,35 Valor FGTS: 399,14 Base IRRF: 4.481,26

Empr.: 8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 311.422.518-70 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1027 COORDENADORA DE PSICOLOGIA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 8.574,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.		10,72	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.271,11 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 8.878,30 Descontos: 2.237,73 Informativa: 710,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.640,57**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 720,89 Base FGTS: 8.878,30 Valor FGTS: 710,26 Base IRRF: 7.926,68

Empr.: 8012 FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 148.958.218-54 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	16,00	5.502,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	5.263,47 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	812	INSS FERIAS		6,23	444,09 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	284,91	284,91 P	998	I.N.S.S.		10,77	633,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	246,31	246,31 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.419,76 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.781,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	570,94 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	4.814,27 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	126,39 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P					

ND: 0 Proventos: 13.141,87 Descontos: 8.332,18 Informativa: 1041,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.809,69**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.858,07 Base FGTS: 13.015,48 Valor FGTS: 1.041,23 Base IRRF: 5.380,63
FERIAS DE 15/04/2025 - 14/05/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,13	497,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	293,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,04	988,46 P					

ND: 0 Proventos: 4.915,15 Descontos: 806,50 Informativa: 393,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.108,65**
NF: 2 Base INSS: 4.915,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.915,15 Valor FGTS: 393,21 Base IRRF: 4.307,95

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA Situação: Doença CPF: 552.865.183-20 Adm: 17/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.433,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.736,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 3.736,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 14/02/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S Situação: Trabalhando CPF: 169.383.098-17 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,38 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 544,49 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.480,37**
NF: 1 Base INSS: 4.024,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.648,48

Empr.: 8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 349.500.688-57 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,48	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.326,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,09	1.838,19 P				

ND: 0 Proventos: 9.079,73 Descontos: 2.278,12 Informativa: 726,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.801,61**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 922,32 Base FGTS: 9.079,73 Valor FGTS: 726,37 Base IRRF: 8.128,11

Empr.: 9358 GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 436.926.198-80 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 314,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.653,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26

Empr.: 8182 GENILSON COSTA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 633.195.432-53 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.725,69 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	348,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,34	1.811,40 P				

ND: 0 Proventos: 9.579,72 Descontos: 1.791,53 Informativa: 766,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.788,19**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.579,72 Base FGTS: 9.579,72 Valor FGTS: 766,37 Base IRRF: 9.579,72

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9276 GILBERTO FIRMINO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.380.508-85 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.345,10

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

ND: 0 Proventos: 2.952,30 Descontos: 259,41 Informativa: 236,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.692,89**
NF: 0 Base INSS: 2.952,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,30 Valor FGTS: 236,18 Base IRRF: 2.345,10

Empr.: 8016 GILMARA SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 318.707.628-94 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,13	497,87 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	294,06 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,16	989,45 P						

ND: 0 Proventos: 4.916,33 Descontos: 806,93 Informativa: 393,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.109,40**
NF: 3 Base INSS: 4.916,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.916,33 Valor FGTS: 393,30 Base IRRF: 4.309,13

Empr.: 10083 GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 023.144.831-70 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1029 AUX. DE ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.083,33 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	127,00	127,00 P	998	I.N.S.S.		8,02	187,49 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	12,50 D	

ND: 0 Proventos: 2.463,33 Descontos: 251,99 Informativa: 186,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.211,34**
NF: 1 Base INSS: 2.336,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,33 Valor FGTS: 186,90 Base IRRF: 1.729,13

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

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

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26

Empr.: 8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 325.633.038-00 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	998	I.N.S.S.		8,58	267,10 D	
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	32,90 D	

ND: 0 Proventos: 3.114,18 Descontos: 300,00 Informativa: 249,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.814,18**
NF: 2 Base INSS: 3.114,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.114,18 Valor FGTS: 249,13 Base IRRF: 2.847,08

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9521 GISLENE BARROS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 365.147.108-08 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,44	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.336,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,05	1.868,19 P				

ND: 0 Proventos: 9.115,50 Descontos: 2.353,80 Informativa: 729,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.761,70**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 958,09 Base FGTS: 9.115,50 Valor FGTS: 729,24 Base IRRF: 8.163,88

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

8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.558,99 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,06	643,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	69,68 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	742,44	742,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	102,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	532,67	532,67 P	942	IRRF FERIAS	27,50	617,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.454,94 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,94	353,57 P				

ND: 0 Proventos: 7.188,81 Descontos: 6.007,10 Informativa: 575,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.181,71**
NF: 1 Base INSS: 7.188,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.188,81 Valor FGTS: 575,10 Base IRRF: 1.196,71
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,18	508,17 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,91 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,89	970,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.310,98 Descontos: 856,08 Informativa: 399,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.454,90**
NF: 2 Base INSS: 4.989,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.989,94 Valor FGTS: 399,19 Base IRRF: 4.481,77

Empr.: 9300 GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY Situação: Trabalhando CPF: 387.293.738-32 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.893,52

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.893,52 P	998	I.N.S.S.	8,77	289,05 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,21 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
355	HORAS EXTRAS 80%	14,25	337,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,21	1,10 P				

ND: 0 Proventos: 3.297,07 Descontos: 404,83 Informativa: 263,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,24**
NF: 0 Base INSS: 3.297,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.297,07 Valor FGTS: 263,76 Base IRRF: 2.689,87

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.573,60**
NF: 3 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,75 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,95	854,85 P				

ND: 0 Proventos: 5.044,10 Descontos: 874,14 Informativa: 403,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.169,96**
NF: 0 Base INSS: 5.044,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.044,10 Valor FGTS: 403,52 Base IRRF: 4.528,35

Empr.: 8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 296.737.588-83 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,60	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	336,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.297,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,38	1.750,79 P				

ND: 0 Proventos: 8.975,52 Descontos: 2.315,30 Informativa: 718,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.660,22**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 818,11 Base FGTS: 8.975,52 Valor FGTS: 718,04 Base IRRF: 8.023,90

Empr.: 8483 ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 483.283.068-67 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 134,33 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **860,75**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,13	497,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,25	990,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.917,22 Descontos: 807,25 Informativa: 393,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.109,97**
NF: 1 Base INSS: 4.917,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.917,22 Valor FGTS: 393,37 Base IRRF: 4.310,02

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.144,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.931,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	812	INSS FERIAS	8,79	291,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	830,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,57 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,41 D
810	VANTAGENS ABONO	60,72	60,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	94,33 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	249,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	686,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 5.563,39 Descontos: 4.489,84 Informativa: 365,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.073,55**
NF: 0 Base INSS: 4.566,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.566,96 Valor FGTS: 365,35 Base IRRF: 638,33
FERIAS DE 06/05/2025 - 25/05/2025

Empr.: 8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 218.699.168-32 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.664,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.223,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8028 JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA Situação: Demitido CPF: 425.422.138-01 Adm: 01/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	13,00	1.776,95 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	17.308,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,66 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,15	218,71 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.366,88 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,17	222,98 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	352,30 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	685,64 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	683,44 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	246,04 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	176,15 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	3.417,21 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	683,44 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	864,87 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	253,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	302,34 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	172,98 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	50,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.511,69 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	4.510,72 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	1.182,02 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
214	BANCO DE HORAS	0,54	22,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,55	578,87 P				

ND: 0 Proventos: 18.696,58 Descontos: 18.696,58 Informativa: 3956,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.413,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 11.440,45 Valor FGTS: 3.956,47 Base IRRF: 4.972,06
DEMITIDO EM 13/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8273 JAMILLE MARQUES VARGES Situação: Trabalhando CPF: 454.771.858-05 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 366.359.318-56 Adm: 03/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,90	459,80 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	683,22 P				

ND: 0 Proventos: 4.644,41 Descontos: 740,85 Informativa: 371,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.903,56**
NF: 2 Base INSS: 4.644,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.644,41 Valor FGTS: 371,55 Base IRRF: 4.184,61

Empr.: 9727 JENYFER ARAUJO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 445.315.538-70 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8518 JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 479.007.648-28 Adm: 07/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.498,37 P	998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	166,49 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				

ND: 0 Proventos: 1.985,90 Descontos: 135,38 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.850,52**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 20/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 26/05/2025

Empr.: 9292 JOILMA FERNANDES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 326.077.238-33 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 345.927.328-39 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	998	I.N.S.S.	9,32	371,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,85 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 534,93 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.445,70**
NF: 0 Base INSS: 3.980,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.980,63 Valor FGTS: 318,45 Base IRRF: 3.373,43

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 690,02 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.046,58**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 31/05/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	998	I.N.S.S.	8,36	244,36 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,86 D

ND: 0 Proventos: 2.924,69 Descontos: 263,22 Informativa: 233,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.661,47**
NF: 2 Base INSS: 2.924,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.924,69 Valor FGTS: 233,97 Base IRRF: 2.680,33

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,12	496,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	316,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,94	979,32 P				

ND: 0 Proventos: 4.904,25 Descontos: 827,50 Informativa: 392,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.076,75**
NF: 0 Base INSS: 4.904,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.904,25 Valor FGTS: 392,34 Base IRRF: 4.408,08

Empr.: 8036 JOSIANE MORENO Situação: Trabalhando CPF: 286.019.588-26 Adm: 11/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,13	498,05 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	984,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.917,64 Descontos: 1.013,39 Informativa: 393,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.904,25**
NF: 2 Base INSS: 4.917,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.917,64 Valor FGTS: 393,41 Base IRRF: 4.310,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 24/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9728 JULIANA BITENCOURT PIRES Situação: Trabalhando CPF: 390.059.728-66 Adm: 07/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,12	495,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,87	94,42 P				

ND: 0 Proventos: 4.902,59 Descontos: 786,91 Informativa: 392,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.115,68**
NF: 0 Base INSS: 4.902,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.902,59 Valor FGTS: 392,20 Base IRRF: 4.295,39

Empr.: 8040 JULIANA GUARANY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 320.871.028-30 Adm: 11/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.591,16 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	54,87 P				
241	TRIENIO	47,84	47,84 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,70	30,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.034,29 Descontos: 160,31 Informativa: 162,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.873,98**
NF: 1 Base INSS: 2.034,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.034,29 Valor FGTS: 162,74 Base IRRF: 1.873,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 05/05/2025

Empr.: 8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI Situação: Trabalhando CPF: 374.118.348-23 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 9442 KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBIN(Situação: Trabalhando CPF: 281.668.478-41 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 523,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.533,79**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 289.080.738-09 Adm: 17/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 TEC.SEG.TRABALHO 1 C.B.O: 3516 Filial: 1 Salário: 6.172,57

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.172,57 P	998	I.N.S.S.	11,04	709,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	664,62 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,33	216,94 P				

ND: 0 Proventos: 6.431,23 Descontos: 1.374,57 Informativa: 514,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.056,66**
NF: 0 Base INSS: 6.431,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.431,23 Valor FGTS: 514,49 Base IRRF: 5.721,28

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	3,00	166,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.170,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	812	INSS FERIAS	8,13	192,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	590,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,74 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.498,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.559,00 Descontos: 2.385,97 Informativa: 204,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **173,03**
NF: 0 Base INSS: 2.559,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.559,00 Valor FGTS: 204,72 Base IRRF: -410,35
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 8490 KEILA CARVALHO DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 510.491.278-70 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	10,00	548,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.601,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,77	1,77 P	812	INSS FERIAS	7,69	133,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,75 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	433,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,74 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.097,35 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.385,24 Descontos: 1.802,08 Informativa: 190,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **583,16**
NF: 0 Base INSS: 2.385,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,24 Valor FGTS: 190,81 Base IRRF: 42,68
FERIAS DE 12/05/2025 - 31/05/2025

Empr.: 10088 KEILA TAMYRYS CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 415.615.178-60 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	998	I.N.S.S.	8,71	282,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,18 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.238,39 Descontos: 364,19 Informativa: 259,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.874,20**
NF: 1 Base INSS: 3.238,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.238,39 Valor FGTS: 259,07 Base IRRF: 2.631,19

Empr.: 8926 KEISY DE AQUINO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 401.957.358-11 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 169,31 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.965,00**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.527,11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8188 KEITH PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.247.758-27 Adm: 17/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,70	135,45 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.888,06 Descontos: 243,66 Informativa: 140,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.644,40**
NF: 2 Base INSS: 1.758,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,06 Valor FGTS: 140,64 Base IRRF: 1.622,61

Empr.: 8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE Situação: Trabalhando CPF: 333.156.908-98 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 22 CONTADOR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 8.574,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.	11,10	951,62 D
266	AJUDA DE CUSTO	4.377,19	4.377,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.187,62 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,10	41,10 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D

ND: 0 Proventos: 12.951,89 Descontos: 2.661,34 Informativa: 685,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.290,55**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 417,29 Base FGTS: 8.574,70 Valor FGTS: 685,97 Base IRRF: 7.623,08

Empr.: 8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 245.785.368-07 Adm: 06/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.935,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61 P	998	I.N.S.S.	10,41	551,57 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	397,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.299,91 Descontos: 963,63 Informativa: 423,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.336,28**
NF: 3 Base INSS: 5.299,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.299,91 Valor FGTS: 423,99 Base IRRF: 4.748,34

Empr.: 8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 311.828.778-00 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55 P	998	I.N.S.S.	9,65	423,02 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,89 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.381,75 Descontos: 820,13 Informativa: 350,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.561,62**
NF: 2 Base INSS: 4.381,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.381,75 Valor FGTS: 350,54 Base IRRF: 3.958,73

Empr.: 8454 KESIA SUELI DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 311.209.768-80 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9537 LAISE DE ARAUJO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 059.689.495-38 Adm: 19/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,11	494,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	288,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,72	969,19 P					

ND: 0 Proventos: 4.892,17 Descontos: 798,11 Informativa: 391,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.094,06**
NF: 0 Base INSS: 4.892,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.892,17 Valor FGTS: 391,37 Base IRRF: 4.284,97

Empr.: 8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 343.997.928-84 Adm: 01/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	171,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		11,10	23,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	29,72	29,72 P	998	I.N.S.S.		9,95	468,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	19,73	19,73 P	942	IRRF FERIAS		27,50	23,56 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	54,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	276,01 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,07	696,19 P					

ND: 0 Proventos: 4.922,12 Descontos: 984,25 Informativa: 393,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.937,87**
NF: 0 Base INSS: 4.922,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.922,12 Valor FGTS: 393,76 Base IRRF: 4.228,88
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 8053 LEANDRO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 216.092.248-09 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		8,23	237,94 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	430,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,55 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%		10,00	443,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,31	907,66 P					

ND: 0 Proventos: 5.107,07 Descontos: 1.112,11 Informativa: 408,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.994,96**
NF: 3 Base INSS: 1.699,52 Excedente INSS: 3.407,55 Base FGTS: 5.107,07 Valor FGTS: 408,56 Base IRRF: 4.425,24

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.		9,47	398,46 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	181,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	188,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	560,69 P					

ND: 0 Proventos: 4.206,29 Descontos: 783,50 Informativa: 336,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.422,79**
NF: 2 Base INSS: 4.206,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.206,29 Valor FGTS: 336,50 Base IRRF: 3.807,83

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS			30,00	900,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 900,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.			7,63	127,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE			6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.664,86 Descontos: 287,27 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.377,59**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66

Empr.: 8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 329.531.878-63 Adm: 21/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.			9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8058 LILIANE ASSIS DA SILVA Situação: Demitido CPF: 345.500.308-79 Adm: 20/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	801,03 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	12.531,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,50	94,18 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.144,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,71	135,97 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	165,51 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			22,50	212,70 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	286,08 P						
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	41,38 P						
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P						
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.517,53 P						
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	228,87 P						
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	474,77 P						
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	222,64 P						
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	97,42 P						
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	43,16 P						
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,24 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.071,65 P						
9591	AVISO PREVIO	36,00	4.119,60 P						
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	36,00	809,14 P						
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	364,32 P						
214	BANCO DE HORAS	0,24	8,24 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,46	268,32 P						

ND: 0 Proventos: 12.988,90 Descontos: 12.988,90 Informativa: 6436,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.019,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.312,62 Valor FGTS: 6.436,36 Base IRRF: 2.789,41
DEMITIDO EM 07/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 052.004.136-48 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,38	285,64 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 467,36 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.557,50**
NF: 2 Base INSS: 2.040,25 Excedente INSS: 1.984,61 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.739,22

Empr.: 8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 082.241.274-86 Adm: 04/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,94	466,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	275,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,51	801,38 P				

ND: 0 Proventos: 4.692,09 Descontos: 756,74 Informativa: 375,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.935,35**
NF: 0 Base INSS: 4.692,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.692,09 Valor FGTS: 375,36 Base IRRF: 4.225,62

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Trabalhando CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,18 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,97	572,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.651,55 Descontos: 324,07 Informativa: 212,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.327,48**
NF: 0 Base INSS: 2.651,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.651,55 Valor FGTS: 212,12 Base IRRF: 2.435,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 29/05/2025

Empr.: 8720 LUANA GOMES BARBOSA Situação: Licença maternidade CPF: 478.702.328-40 Adm: 30/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.289,50 Descontos: 154,39 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.135,11**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26
Licença maternidade: 20/03/2025 a 17/07/2025

Empr.: 8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.719.108-03 Adm: 30/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 186.706.518-58 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,75 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 496,07 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.336,62**
NF: 1 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 12/05/2025

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,75**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

Empr.: 8064 LUCIENE DE ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 225.244.398-79 Adm: 08/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.439,44 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,95	616,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	319,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,25 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	770,95	770,95 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	359,72	359,72 P	942	IRRF FERIAS	27,50	571,55 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,48	319,24 P				

ND: 0 Proventos: 6.735,39 Descontos: 5.778,52 Informativa: 538,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **956,87**
NF: 0 Base INSS: 6.735,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.735,39 Valor FGTS: 538,83 Base IRRF: 971,87
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 125.605.248-56 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.979,69 P	998	I.N.S.S.	11,49	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.107,48 D

ND: 0 Proventos: 8.283,29 Descontos: 2.059,10 Informativa: 662,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.224,19**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 125,88 Base FGTS: 8.283,29 Valor FGTS: 662,66 Base IRRF: 7.331,67

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.829,45 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,19 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	202,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,89 D

ND: 0 Proventos: 3.031,55 Descontos: 454,08 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.577,47**
NF: 3 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.424,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 06/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 296.706.518-83 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,28	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.374,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	295,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,53	1.538,79 P				

ND: 0 Proventos: 9.254,68 Descontos: 2.326,23 Informativa: 740,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.928,45**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.097,27 Base FGTS: 9.254,68 Valor FGTS: 740,37 Base IRRF: 8.303,06

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 10113 LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVE Situação: Trabalhando CPF: 487.173.068-92 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 18,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.442,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	122,40	122,40 P	998	I.N.S.S.	7,67	130,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.828,40 Descontos: 191,09 Informativa: 136,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.637,31**
NF: 0 Base INSS: 1.706,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.706,00 Valor FGTS: 136,48 Base IRRF: 1.098,80

Empr.: 8784 LUIZ NETO DE SOUSA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.336.613-64 Adm: 03/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	10,71	619,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	222,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	511,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,04	1.155,28 P				

ND: 0 Proventos: 5.781,70 Descontos: 1.130,03 Informativa: 462,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.651,67**
NF: 0 Base INSS: 5.781,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.781,70 Valor FGTS: 462,53 Base IRRF: 5.162,68

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,37	823,55 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	856,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.242,66 Descontos: 1.680,08 Informativa: 579,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.562,58**
NF: 0 Base INSS: 7.242,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.242,66 Valor FGTS: 579,41 Base IRRF: 6.419,11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9528 MABEL DE SALES BARROS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 284.169.608-10 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 358.265.538-55 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 971 GERENTE DE ENFERMAGEM C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 11.140,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64 P	998	I.N.S.S.	8,23	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.008,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,75	95,37 P				

ND: 0 Proventos: 11.557,95 Descontos: 2.959,63 Informativa: 924,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.598,32**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.400,54 Base FGTS: 11.557,95 Valor FGTS: 924,63 Base IRRF: 10.606,33

Empr.: 8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO Situação: Trabalhando CPF: 118.821.698-83 Adm: 01/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.536,29 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	109,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
241	TRIENIO	92,14	92,14 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.041,77 Descontos: 267,97 Informativa: 163,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.773,80**
NF: 0 Base INSS: 2.041,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,77 Valor FGTS: 163,34 Base IRRF: 1.880,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 10/05/2025

Empr.: 8502 MARCELLA DAVID SANTOS COUTO Situação: Demitido CPF: 482.125.888-90 Adm: 06/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	5,00	165,85 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	995,08 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	331,69 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	811,42 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	995,08 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	14,01 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	331,69 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	24,87 D
214	BANCO DE HORAS	2,35	21,07 P				

ND: 0 Proventos: 1.845,38 Descontos: 1.845,38 Informativa: 41,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 518,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 518,61 Valor FGTS: 41,48 Base IRRF: -88,59
DEMITIDO EM 05/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 10135 MARCELLA DAVID SANTOS COUTO Situação: Trabalhando CPF: 482.125.888-90 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	17,00	943,42 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,75 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 943,42 Descontos: 79,07 Informativa: 75,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **864,35**
NF: 0 Base INSS: 943,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 943,42 Valor FGTS: 75,47 Base IRRF: 336,22

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	998	I.N.S.S.	9,32	371,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,27 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 585,35 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.395,28**
NF: 0 Base INSS: 3.980,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.980,63 Valor FGTS: 318,45 Base IRRF: 3.609,55

Empr.: 8806 MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE Situação: Trabalhando CPF: 124.092.878-59 Adm: 21/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.843,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56 P	998	I.N.S.S.	7,76	143,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,22 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 152,37 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.691,19**
NF: 0 Base INSS: 1.843,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,56 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.236,36

Empr.: 8078 MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 134.596.408-04 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 985 COORDENADOR DE HOTELARIA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 7.778,76

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76 P	998	I.N.S.S.	11,29	951,62 D
241	TRIENIO	651,90	651,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.148,01 D

ND: 0 Proventos: 8.430,66 Descontos: 2.099,63 Informativa: 674,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.331,03**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 273,25 Base FGTS: 8.430,66 Valor FGTS: 674,45 Base IRRF: 7.479,04

Empr.: 8079 MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 335.746.658-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,13	497,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	275,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,99	988,04 P				

ND: 1 Proventos: 4.914,65 Descontos: 788,31 Informativa: 393,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.126,34**
NF: 0 Base INSS: 4.914,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.914,65 Valor FGTS: 393,17 Base IRRF: 4.227,43

Empr.: 10005 MARCIO ATANAZIO Situação: Demitido CPF: 154.008.128-13 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	13,00	1.487,63 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	9,00	560,49 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	286,08 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	23,35 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	20,00	2.288,67 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	228,87 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,24 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	83,04 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	741,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.872,51 Descontos: 2.872,51 Informativa: 24,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 311,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 311,38 Valor FGTS: 24,91 Base IRRF: 0,00
DEMITIDO EM 13/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 143.399.768-14 Adm: 12/06/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.011,12

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,39 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.483,28 Descontos: 408,01 Informativa: 278,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.075,27**
NF: 2 Base INSS: 3.483,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.483,28 Valor FGTS: 278,66 Base IRRF: 3.171,89

Empr.: 8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM. Situação: Trabalhando CPF: 179.061.748-01 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,71	430,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,44 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	840,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.434,56 Descontos: 670,86 Informativa: 354,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.763,70**
NF: 3 Base INSS: 4.434,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.434,56 Valor FGTS: 354,76 Base IRRF: 4.004,14

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Trabalhando CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

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

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 160,92 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.788,71**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.796,94

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,58 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	841,04 P				

ND: 0 Proventos: 4.628,60 Descontos: 735,57 Informativa: 370,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.893,03**
NF: 0 Base INSS: 4.628,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.628,60 Valor FGTS: 370,28 Base IRRF: 4.171,02

Empr.: 8089 MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 090.907.664-21 Adm: 10/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	4,00	877,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.207,94 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	812	INSS FERIAS	8,51	824,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	548,64 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	946,71	946,71 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.662,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	618,53	618,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.423,91 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.706,51 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	93,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,90	822,96 P				

ND: 0 Proventos: 12.489,11 Descontos: 10.321,79 Informativa: 991,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.167,32**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.238,35 Base FGTS: 12.395,76 Valor FGTS: 991,66 Base IRRF: 2.573,22
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8478 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 497.024.658-00 Adm: 19/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.891,39

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.891,39 P	998	I.N.S.S.	8,66	276,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,92 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	173,48 D

ND: 0 Proventos: 3.194,99 Descontos: 462,20 Informativa: 255,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.732,79**
NF: 0 Base INSS: 3.194,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.194,99 Valor FGTS: 255,59 Base IRRF: 2.587,79

Empr.: 8494 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	998	I.N.S.S.	10,15	502,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,43 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,39	750,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.946,10 Descontos: 841,46 Informativa: 395,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.104,64**
NF: 0 Base INSS: 4.946,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.946,10 Valor FGTS: 395,68 Base IRRF: 4.444,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 08/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 8495 MARIA INES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.240.038-17 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 75,25 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.661,35**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 3.736,60 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8097 MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 133.590.688-66 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,13	498,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,39	991,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.918,61 Descontos: 832,29 Informativa: 393,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.086,32**
NF: 0 Base INSS: 4.918,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.918,61 Valor FGTS: 393,48 Base IRRF: 4.420,43

Empr.: 8099 MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE Situação: Trabalhando CPF: 334.301.908-94 Adm: 12/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,43	848,37 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	898,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.419,97 Descontos: 1.746,83 Informativa: 593,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.673,14**
NF: 0 Base INSS: 7.419,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.419,97 Valor FGTS: 593,59 Base IRRF: 6.571,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 666.470.883-34 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS Situação: Doença CPF: 043.794.136-16 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.433,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.736,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 3.736,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 130.426.348-76 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.		9,35	376,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	153,11 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 596,49 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.428,37**
NF: 0 Base INSS: 4.024,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.648,48

Empr.: 10002 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 446.922.148-13 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.731,66

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.731,66 P	998	I.N.S.S.		9,49	400,64 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	148,04 D
266	AJUDA DE CUSTO	890,91	890,91 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		84,00	84,00 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	460,22	460,22 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		96,20	96,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,37 P					
355	HORAS EXTRAS 80%	11,87	362,41 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,18	48,72 P					

ND: 0 Proventos: 5.572,98 Descontos: 728,88 Informativa: 337,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.844,10**
NF: 0 Base INSS: 4.221,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.221,85 Valor FGTS: 337,74 Base IRRF: 3.614,65

Empr.: 8102 MARISA ALVES DE FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 205.872.078-41 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		8,08	200,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,99	446,21 P					

ND: 0 Proventos: 2.481,65 Descontos: 307,56 Informativa: 198,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.174,09**
NF: 1 Base INSS: 2.481,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.481,65 Valor FGTS: 198,53 Base IRRF: 2.281,08

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.253.668-90 Adm: 01/12/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,14	500,98 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	322,97 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,35 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,70	969,02 P					

ND: 0 Proventos: 5.259,61 Descontos: 838,95 Informativa: 395,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.420,66**
NF: 1 Base INSS: 4.938,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.938,57 Valor FGTS: 395,08 Base IRRF: 4.437,59

Empr.: 8104 MARISA SOARES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 330.199.878-06 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		8,10	205,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,29	490,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.534,85 Descontos: 312,35 Informativa: 202,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.222,50**
NF: 0 Base INSS: 2.534,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,85 Valor FGTS: 202,78 Base IRRF: 1.927,65

Empr.: 9730 MARIVANA VIEIRA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 336.044.238-56 Adm: 11/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.189,15

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.189,15 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		10,92	676,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	607,37 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.189,15 Descontos: 1.350,43 Informativa: 495,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.838,72**
NF: 0 Base INSS: 6.189,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.189,15 Valor FGTS: 495,13 Base IRRF: 5.513,09

Empr.: 8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 316.087.058-89 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	138,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,51 P	812	INSS FERIAS		10,18	16,81 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	998	I.N.S.S.		9,05	326,85 D
				942	IRRF FERIAS		22,50	11,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	56,57 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.778,11 Descontos: 619,59 Informativa: 302,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.158,52**
NF: 0 Base INSS: 3.778,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,11 Valor FGTS: 302,24 Base IRRF: 3.004,85
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 9529 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.448,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.448,86 P	998	I.N.S.S.		8,91	307,26 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.242,53	1.242,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	32,09 D

ND: 1 Proventos: 4.691,39 Descontos: 339,35 Informativa: 275,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.352,04**
NF: 0 Base INSS: 3.448,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.448,86 Valor FGTS: 275,90 Base IRRF: 2.841,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9731 MATHEUS VIDAL LEITE Situação: Trabalhando CPF: 357.061.958-38 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	164,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	82,85 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				8792	DIAS FALTAS	10,00	548,68 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.818,07 Descontos: 903,12 Informativa: 88,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **914,95**
NF: 0 Base INSS: 1.104,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.104,79 Valor FGTS: 88,38 Base IRRF: 497,59

Empr.: 8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 340.036.198-46 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,33	535,87 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	371,19 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,57 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,46	975,34 P				

ND: 0 Proventos: 5.508,81 Descontos: 1.128,04 Informativa: 415,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.380,77**
NF: 1 Base INSS: 5.187,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.187,77 Valor FGTS: 415,02 Base IRRF: 4.651,90

Empr.: 8458 MAYARA DE LIMA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 433.650.628-07 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 9033 MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 555.277.158-37 Adm: 04/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 169,31 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.965,00**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.527,11

Empr.: 8110 MICHELE APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.102.538-00 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1030 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.	11,51	879,33 D
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	950,76 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	270,10	270,10 P				
241	TRIENIO	141,06	141,06 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,01 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,04	338,04 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P				

ND: 0 Proventos: 8.181,30 Descontos: 1.830,09 Informativa: 611,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.351,21**
NF: 3 Base INSS: 7.641,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.641,10 Valor FGTS: 611,28 Base IRRF: 6.761,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	4,00	457,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.243,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	281,59 P	812	INSS FERIAS	10,93	586,81 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	788,27	788,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	52,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.342,22 P	942	IRRF FERIAS	27,50	538,59 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.975,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,72	422,38 P				

ND: 0 Proventos: 6.571,06 Descontos: 5.526,60 Informativa: 525,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.044,46**
NF: 3 Base INSS: 6.571,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.571,06 Valor FGTS: 525,68 Base IRRF: 594,98
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

Empr.: 9373 MICHELY DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.916.388-70 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.306,94 Descontos: 226,95 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.079,99**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66

Empr.: 8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN Situação: Trabalhando CPF: 415.717.918-84 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1025 ANALISTA CONTABIL JR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.203,54

8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.815,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.724,47 D
266	AJUDA DE CUSTO	587,36	587,36 P	812	INSS FERIAS	7,95	148,93 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,85	16,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	46,51 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	468,35 P	998	I.N.S.S.	7,75	140,61 D
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.388,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.276,10 Descontos: 2.060,52 Informativa: 295,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.215,58**
NF: 0 Base INSS: 3.688,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.688,74 Valor FGTS: 295,09 Base IRRF: 1.208,14
FERIAS DE 19/05/2025 - 02/06/2025

Empr.: 8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 320.248.448-63 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.843,56

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.659,20 P	998	I.N.S.S.	7,76	143,15 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	184,36 P				

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 143,15 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.700,41**
NF: 0 Base INSS: 1.843,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,56 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.236,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2025 a 27/05/2025

Empr.: 9446 MONIQUE CRISTINA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 417.673.458-28 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,79	567,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.645,39 Descontos: 215,31 Informativa: 211,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.430,08**
NF: 0 Base INSS: 2.645,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,39 Valor FGTS: 211,63 Base IRRF: 2.038,19

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,87 P	998	I.N.S.S.		9,22	352,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,23 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,31	77,31 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.828,78 Descontos: 547,08 Informativa: 306,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.281,70**
NF: 0 Base INSS: 3.828,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.828,78 Valor FGTS: 306,30 Base IRRF: 3.475,93

Empr.: 8218 NATASHA GAMA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 508.270.368-41 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,03	480,44 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	294,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,21 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,59	885,08 P					

ND: 0 Proventos: 5.112,93 Descontos: 790,03 Informativa: 383,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.322,90**
NF: 0 Base INSS: 4.791,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.791,89 Valor FGTS: 383,35 Base IRRF: 4.311,45

Empr.: 10114 NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 426.279.428-83 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.843,56

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.597,75 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	169,00 P	998	I.N.S.S.		7,57	121,02 D

ND: 0 Proventos: 1.766,75 Descontos: 173,02 Informativa: 127,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.593,73**
NF: 3 Base INSS: 1.597,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.597,75 Valor FGTS: 127,82 Base IRRF: 990,55

Empr.: 9745 NATIANE DOS SANTOS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 387.816.718-06 Adm: 17/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

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

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 162,71 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.805,75**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	998	I.N.S.S.		9,69	428,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	223,21 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,82	227,26 P					

ND: 0 Proventos: 4.423,00 Descontos: 719,01 Informativa: 353,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.703,99**
NF: 3 Base INSS: 4.423,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.423,00 Valor FGTS: 353,84 Base IRRF: 3.994,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 511.822.128-59 Adm: 27/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		8,14	216,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,00	581,79 P					

ND: 0 Proventos: 2.662,13 Descontos: 325,03 Informativa: 212,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.337,10**
NF: 0 Base INSS: 2.662,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.662,13 Valor FGTS: 212,97 Base IRRF: 2.054,93

Empr.: 8565 NILCILENE RAMOS Situação: Demitido CPF: 604.920.593-06 Adm: 21/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.843,56

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	61,45 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.753,58 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	614,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	4,60 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	153,63 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	57,61 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.536,30 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	110,61 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	153,63 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	51,21 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	512,10 P					
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.843,56 P					

ND: 0 Proventos: 4.926,40 Descontos: 4.926,40 Informativa: 946,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 829,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.673,16 Valor FGTS: 946,63 Base IRRF: 222,40
DEMITIDO EM 01/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9792 PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.635.648-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 974 ANALISTA DE PESSOAL PLENO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 4.100,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,00 P	998	I.N.S.S.		10,40	550,54 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	183,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	379,74 D
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00 P					
267	REEMBOLSO DESP PAGO	895,70	895,70 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,69 P					
355	HORAS EXTRAS 80%	28,47	955,04 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,06	45,17 P					

ND: 0 Proventos: 6.308,26 Descontos: 930,28 Informativa: 423,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.377,98**
NF: 0 Base INSS: 5.292,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.292,56 Valor FGTS: 423,40 Base IRRF: 4.685,36

Empr.: 8194 PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 512.150.968-52 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.195,81

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.089,28 P	998	I.N.S.S.		8,66	276,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	43,68 D

ND: 0 Proventos: 3.195,81 Descontos: 320,58 Informativa: 255,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.875,23**
NF: 0 Base INSS: 3.195,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.195,81 Valor FGTS: 255,66 Base IRRF: 2.918,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 27/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO Situação: Trabalhando CPF: 113.033.698-00 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 100,00
Cargo: 1019 MEDICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 9.526,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.161,03 D
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 11.162,77 Descontos: 2.176,03 Informativa: 893,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.986,74**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 11.162,77 Base FGTS: 11.162,77 Valor FGTS: 893,02 Base IRRF: 11.162,77

Empr.: 8538 PRISCILA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 372.606.078-23 Adm: 03/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.758,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.758,40 P	998	I.N.S.S.	7,70	135,48 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,50 D

ND: 0 Proventos: 1.758,40 Descontos: 240,98 Informativa: 140,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.517,42**
NF: 0 Base INSS: 1.758,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,40 Valor FGTS: 140,67 Base IRRF: 1.151,20

Empr.: 8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.944.418-12 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	9,86	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.483,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,24	1.871,10 P				

ND: 0 Proventos: 9.650,90 Descontos: 2.435,19 Informativa: 772,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.215,71**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.493,49 Base FGTS: 9.650,90 Valor FGTS: 772,07 Base IRRF: 8.699,28

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,04	483,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,49	900,85 P				

ND: 0 Proventos: 4.810,69 Descontos: 768,38 Informativa: 384,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.042,31**
NF: 0 Base INSS: 4.810,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.810,69 Valor FGTS: 384,85 Base IRRF: 4.203,49

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8123 PRISCILA XAVIER LOMBAS Situação: Demitido CPF: 327.894.078-43 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	915,47 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	16.991,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,12 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	110,16 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.144,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,93	168,45 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	170,98 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	320,77 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	572,17 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	85,49 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.433,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.002,58 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.245,53 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	286,08 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	301,32 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	177,10 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	118,14 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	43,05 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	827,00 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	4.462,90 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	39,00	391,72 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	394,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,38	354,36 P				

ND: 0 Proventos: 17.605,68 Descontos: 17.605,68 Informativa: 16951,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.593,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.842,98 Valor FGTS: 16.951,88 Base IRRF: 3.315,07
DEMITIDO EM 08/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 24/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.026,24

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,55 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	66,00	66,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.526,24 Descontos: 418,75 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.107,49**
NF: 0 Base INSS: 3.026,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.026,24 Valor FGTS: 242,09 Base IRRF: 2.419,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8472 PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO Situação: Demitido CPF: 218.302.518-21 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	686,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.945,04 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.144,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	69,84 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	236,94 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,77	144,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	224,27 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	286,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	59,23 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.433,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	572,17 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.530,57 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	286,08 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	106,10 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	855,11 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	121,48 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	53,05 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	242,96 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	3.776,30 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	923,46 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
214	BANCO DE HORAS	5,36	184,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P				

ND: 0 Proventos: 15.398,15 Descontos: 15.398,15 Informativa: 3109,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 2.784,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.818,13 Valor FGTS: 3.109,13 Base IRRF: 2.177,21
DEMITIDO EM 06/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	4,00	457,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.782,51 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	283,75 P	812	INSS FERIAS	10,43	482,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	231,12	231,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,56 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.156,50 P	942	IRRF FERIAS	27,50	361,01 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.975,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,14	425,62 P				

ND: 0 Proventos: 5.833,59 Descontos: 4.784,80 Informativa: 466,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.048,79**
NF: 0 Base INSS: 5.833,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.833,59 Valor FGTS: 466,68 Base IRRF: 600,38
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

Empr.: 8456 RAFAEL LUIZ RUEDI Situação: Trabalhando CPF: 306.694.858-70 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8428 RAILSON SILVA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.414.653-18 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,22	352,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	89,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,43	78,30 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.829,96 Descontos: 663,22 Informativa: 306,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.166,74**
NF: 0 Base INSS: 3.829,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.829,96 Valor FGTS: 306,39 Base IRRF: 3.222,76

Empr.: 9062 RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 501.187.898-80 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		8,14	216,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,91 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,84	576,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.656,09 Descontos: 324,48 Informativa: 212,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.331,61**
NF: 0 Base INSS: 2.656,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,09 Valor FGTS: 212,48 Base IRRF: 2.048,89

Empr.: 8544 REGIANE DO CARMO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 319.830.968-90 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

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

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.342,43

Empr.: 8786 REGINA BORGES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.671.958-75 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		7,86	157,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,19 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,83	42,59 P					

ND: 0 Proventos: 2.000,41 Descontos: 264,25 Informativa: 160,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.736,16**
NF: 0 Base INSS: 2.000,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.000,41 Valor FGTS: 160,03 Base IRRF: 1.393,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8423 REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA Situação: Demitido CPF: 227.577.388-60 Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	332,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.273,54 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	554,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	29,52 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	61,51 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	554,95 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,68 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	218,72 P					
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.831,35 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P					

ND: 0 Proventos: 4.472,78 Descontos: 4.472,78 Informativa: 1444,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.213,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.379,19 Valor FGTS: 1.444,29 Base IRRF: 606,68
DEMITIDO EM 06/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9061 RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA Situação: Demitido CPF: 450.423.018-60 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	2.633,78 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	16.774,79 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	658,44 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		9,00	320,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	2.743,52 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,29	237,80 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	876,89 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	3.292,22 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	548,70 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	395,07 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	191,33 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.148,01 P					
9591	AVISO PREVIO	30,00	6.584,44 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P					
214	BANCO DE HORAS	3,37	110,95 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P					

ND: 0 Proventos: 18.670,39 Descontos: 18.670,39 Informativa: 2561,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 6.424,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 13.313,03 Valor FGTS: 2.561,19 Base IRRF: 5.867,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 12/05/2025
DEMITIDO EM 15/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8553 RENAN SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.038-33 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,12	497,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	293,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,82	986,63 P					

ND: 0 Proventos: 4.912,97 Descontos: 805,70 Informativa: 393,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.107,27**
NF: 0 Base INSS: 4.912,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.912,97 Valor FGTS: 393,03 Base IRRF: 4.305,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10089 RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO | Situação: Trabalhando | CPF: 370.439.218-99 | Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	998	I.N.S.S.	8,71	282,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,18 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.238,39 Descontos: 364,19 Informativa: 259,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.874,20**
NF: 3 Base INSS: 3.238,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.238,39 Valor FGTS: 259,07 Base IRRF: 2.631,19

Empr.: 8128 RENATA SOUZA DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 302.505.158-22 | Adm: 16/06/2023
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 4 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) | C.B.O: 223405 | Filial: 1 | Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,73 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,51 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,58	107,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,17 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	303,83 D

ND: 0 Proventos: 5.192,37 Descontos: 1.248,51 Informativa: 415,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.943,86**
NF: 0 Base INSS: 5.192,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.192,37 Valor FGTS: 415,38 Base IRRF: 4.585,17

Empr.: 8129 RENATO BATISTA ALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 116.008.318-50 | Adm: 03/07/2013
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 6 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA | C.B.O: 324120 | Filial: 1 | Salário: 5.734,30

8781	DIAS NORMAIS	3,00	573,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.600,38 D
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	812	INSS FERIAS	9,68	856,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,58	27,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.447,67	1.447,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	87,57 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.212,04 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.391,32 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.160,87 P				
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70 P				

ND: 0 Proventos: 10.015,79 Descontos: 8.943,32 Informativa: 801,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.072,47**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.858,38 Base FGTS: 10.015,79 Valor FGTS: 801,26 Base IRRF: 1.072,47
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8131 RICHARD PEREIRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 380.641.028-39 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	7.909,16 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	42.739,81 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	573,77 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05	951,62 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	4.298,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	11,14	742,55 D	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	1.128,44 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50	563,28 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	4,12 D	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	859,69 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D	
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	225,69 P	268	PENSAO ALIMENTICIA RESCISAO 20%	20,00	10.852,59 D	
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P					
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	10.316,30 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	1.719,38 P					
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	4.344,56 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	859,69 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	457,84 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P					
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	2.413,79 P					
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	371,30 P					
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	228,92 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	742,61 P					
9591	AVISO PREVIO	36,00	12.379,56 P					
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	36,00	2.896,09 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	364,32 P					
214	BANCO DE HORAS	7,33	378,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,26	2.725,41 P					

ND: 3 Proventos: 55.957,13 Descontos: 55.957,13 Informativa: 15129,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 14.821,49 Excedente INSS: 3.661,78 Base FGTS: 34.123,24 Valor FGTS: 15.129,25 Base IRRF: 5.367,74
DEMITIDO EM 23/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.470.408-04 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D	

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8404 ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA Situação: Demitido CPF: 376.359.298-95 Adm: 16/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.328,81

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	1.553,44 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.206,88 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.109,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,72	136,92 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,75	140,68 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	351,53 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.328,81 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.387,00 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.210,80 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,40 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	100,90 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	504,50 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	3.661,69 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
214	BANCO DE HORAS	2,38	79,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 14.851,01 Descontos: 14.851,01 Informativa: 2798,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 3.590,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.586,20 Valor FGTS: 2.798,88 Base IRRF: 2.983,35
DEMITIDO EM 14/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9286 ROBSON FRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.465.268-20 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.130,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.784,49 P	998	I.N.S.S.	11,55	898,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	982,41 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,10	830,72 P				

ND: 0 Proventos: 7.774,96 Descontos: 1.880,48 Informativa: 621,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.894,48**
NF: 3 Base INSS: 7.774,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.774,96 Valor FGTS: 621,99 Base IRRF: 6.876,89

Empr.: 10104 RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 058.467.406-69 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83 P	998	I.N.S.S.	9,12	337,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,69	521,69 P				

ND: 0 Proventos: 3.703,57 Descontos: 423,13 Informativa: 296,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.280,44**
NF: 3 Base INSS: 3.703,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.703,57 Valor FGTS: 296,28 Base IRRF: 3.096,37

Empr.: 8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.901.448-50 Adm: 16/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	998	I.N.S.S.	8,66	276,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,79 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,92	267,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D

ND: 0 Proventos: 3.193,23 Descontos: 302,75 Informativa: 255,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.890,48**
NF: 0 Base INSS: 3.193,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.193,23 Valor FGTS: 255,45 Base IRRF: 2.586,03

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8137 ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 112.964.358-14 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.595,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	357,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,46	1.859,16 P				

ND: 0 Proventos: 9.104,73 Descontos: 1.595,07 Informativa: 728,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.509,66**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.104,73 Base FGTS: 9.104,73 Valor FGTS: 728,37 Base IRRF: 9.104,73

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.625,60**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,11	495,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,37	974,59 P				

ND: 0 Proventos: 4.898,61 Descontos: 800,46 Informativa: 391,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.098,15**
NF: 0 Base INSS: 4.898,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.898,61 Valor FGTS: 391,88 Base IRRF: 4.291,41

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.041,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	154,32 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	812	INSS FERIAS	10,70	20,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,29 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,49	26,49 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	13,06	13,06 P	942	IRRF FERIAS	27,50	17,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	168,70 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	104,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	628,91 P				

ND: 0 Proventos: 4.341,01 Descontos: 772,76 Informativa: 347,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.568,25**
NF: 2 Base INSS: 4.341,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.341,01 Valor FGTS: 347,28 Base IRRF: 3.751,95
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 8140 ROSILENE VILELA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 330.835.278-88 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,43	848,37 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	898,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.419,97 Descontos: 1.746,83 Informativa: 593,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.673,14**
NF: 0 Base INSS: 7.419,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.419,97 Valor FGTS: 593,59 Base IRRF: 6.571,60

Empr.: 8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 269.544.858-96 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,13	498,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,81	994,85 P				

ND: 0 Proventos: 4.922,77 Descontos: 809,28 Informativa: 393,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.113,49**
NF: 0 Base INSS: 4.922,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.922,77 Valor FGTS: 393,82 Base IRRF: 4.315,57

Empr.: 9441 SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 513.021.418-80 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.613,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.274,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8146 SANDRA DE JESUS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 333.911.458-70 Adm: 07/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,07	487,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,37	924,77 P				

ND: 0 Proventos: 4.839,21 Descontos: 805,81 Informativa: 387,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.033,40**
NF: 3 Base INSS: 4.839,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.839,21 Valor FGTS: 387,13 Base IRRF: 4.352,14

Empr.: 8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO Situação: Trabalhando CPF: 177.080.198-77 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,79 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,78 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88 P				

ND: 0 Proventos: 5.201,52 Descontos: 926,64 Informativa: 416,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.274,88**
NF: 0 Base INSS: 5.201,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.201,52 Valor FGTS: 416,12 Base IRRF: 4.663,73

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8200 SARA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 344.498.678-58 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	9,87	455,49 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,10 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,11	79,37 P				

ND: 0 Proventos: 4.934,69 Descontos: 715,59 Informativa: 369,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.219,10**
NF: 2 Base INSS: 4.613,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.613,65 Valor FGTS: 369,09 Base IRRF: 4.158,16

Empr.: 9732 SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 225.153.848-89 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 323 PEDREIRO C.B.O: 715210 Filial: 1 Salário: 3.096,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	9,12	337,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,38 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.704,10 Descontos: 475,27 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.228,83**
NF: 0 Base INSS: 3.704,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,10 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.096,90

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.810,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,18 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,64 D

ND: 0 Proventos: 1.810,65 Descontos: 248,82 Informativa: 144,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.561,83**
NF: 0 Base INSS: 1.810,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.810,65 Valor FGTS: 144,85 Base IRRF: 1.203,45

Empr.: 7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.518.848-31 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 496,07 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.336,62**
NF: 3 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37

Empr.: 9729 SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA Situação: Trabalhando CPF: 176.989.728-36 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.758,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.758,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	191,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,15 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,79 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,60	525,96 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,50 D

ND: 0 Proventos: 2.385,51 Descontos: 306,21 Informativa: 190,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.079,30**
NF: 0 Base INSS: 2.385,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,51 Valor FGTS: 190,84 Base IRRF: 1.778,31

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9447 STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 493.551.828-64 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.664,86 Descontos: 135,38 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.529,48**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66

Empr.: 8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 226.576.448-56 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,38 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 596,49 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.428,37**
NF: 3 Base INSS: 4.024,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.648,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2025 a 17/05/2025

Empr.: 8901 SUSANA CARVALHO DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 295.831.618-10 Adm: 19/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 675,02 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.061,58**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8235 TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.150.048-40 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,40	385,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,74	305,07 P				

ND: 0 Proventos: 4.100,34 Descontos: 530,25 Informativa: 328,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.570,09**
NF: 0 Base INSS: 4.100,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.100,34 Valor FGTS: 328,02 Base IRRF: 3.493,14

Empr.: 8787 TATIANA PRADO LIMBECK Situação: Trabalhando CPF: 328.436.368-84 Adm: 06/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 377.680.798-92 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,84 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.316,74 Descontos: 263,83 Informativa: 159,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.052,91**
NF: 3 Base INSS: 1.995,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,70 Valor FGTS: 159,65 Base IRRF: 1.838,86

Empr.: 8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 502.012.118-58 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	138,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	812	INSS FERIAS	10,18	16,81 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,11 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,05	326,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	942	IRRF FERIAS	22,50	11,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,57 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.778,11 Descontos: 567,59 Informativa: 302,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.210,52**
NF: 0 Base INSS: 3.778,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,11 Valor FGTS: 302,24 Base IRRF: 3.004,85
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.536,29 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	54,87 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	109,74 P	998	I.N.S.S.	8,02	187,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	54,87 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	424,26 P				

ND: 0 Proventos: 2.442,04 Descontos: 403,86 Informativa: 186,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.038,18**
NF: 0 Base INSS: 2.332,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,30 Valor FGTS: 186,58 Base IRRF: 1.725,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 28/05/2025

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 2 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8539 THABATA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.458-38 Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10003 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1009 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 9.947,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	9,57	951,62 D
266	AJUDA DE CUSTO	595,46	595,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.565,07 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.022,73	1.022,73 P				

ND: 0 Proventos: 11.565,45 Descontos: 2.516,69 Informativa: 795,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.048,76**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.789,85 Base FGTS: 9.947,26 Valor FGTS: 795,78 Base IRRF: 8.995,64

Empr.: 8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO Situação: Trabalhando CPF: 505.352.598-67 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.345,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10 P	998	I.N.S.S.	9,30	367,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,90 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	179,17	840,34 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D

ND: 0 Proventos: 3.954,24 Descontos: 628,25 Informativa: 316,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.325,99**
NF: 0 Base INSS: 3.954,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.954,24 Valor FGTS: 316,33 Base IRRF: 3.347,04

Empr.: 8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ Situação: Trabalhando CPF: 227.435.468-59 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	9,96	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.457,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	344,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,10	1.792,42 P				

ND: 0 Proventos: 9.557,09 Descontos: 2.409,39 Informativa: 764,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.147,70**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.399,68 Base FGTS: 9.557,09 Valor FGTS: 764,56 Base IRRF: 8.605,47

Empr.: 8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 262.305.118-60 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 5.409,88

8781	DIAS NORMAIS	3,00	540,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.978,33 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.622,96 P	812	INSS FERIAS	11,36	737,47 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	4.868,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,14 D
				998	I.N.S.S.	7,50	40,57 D
				942	IRRF FERIAS	27,50	776,05 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 7.032,84 Descontos: 6.563,56 Informativa: 562,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **469,28**
NF: 0 Base INSS: 7.032,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.032,84 Valor FGTS: 562,62 Base IRRF: -66,21
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 8410 VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 096.860.479-05 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	325,15 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,36	900,64 P				

ND: 0 Proventos: 5.054,47 Descontos: 857,35 Informativa: 404,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.197,12**
NF: 2 Base INSS: 5.054,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.054,47 Valor FGTS: 404,35 Base IRRF: 4.447,27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 399.073.438-54 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.366,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.695,99 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,35	15,35 P	812	INSS FERIAS		9,29	365,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	90,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	983,84 P	998	I.N.S.S.		7,50	110,10 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.733,77 P	942	IRRF FERIAS		22,50	251,10 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	5,37	5,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
810	VANTAGENS ABONO	70,84	70,84 P					
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	344,34 P					
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	956,82 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P					

ND: 0 Proventos: 6.780,81 Descontos: 5.528,15 Informativa: 432,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.252,66**
NF: 1 Base INSS: 5.403,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.403,44 Valor FGTS: 432,27 Base IRRF: 1.267,66
FERIAS DE 05/05/2025 - 24/05/2025

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.719,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27 P	998	I.N.S.S.		10,41	551,18 D
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	396,41 D
241	TRIENIO	274,29	274,29 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	283,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.561,81 Descontos: 1.230,75 Informativa: 423,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.331,06**
NF: 0 Base INSS: 5.297,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.297,16 Valor FGTS: 423,77 Base IRRF: 4.745,98

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,61	431,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	275,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,76	919,70 P					

ND: 0 Proventos: 4.833,17 Descontos: 722,08 Informativa: 386,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.111,09**
NF: 0 Base INSS: 3.083,76 Excedente INSS: 1.749,41 Base FGTS: 4.833,17 Valor FGTS: 386,65 Base IRRF: 4.225,97

Empr.: 8575 VANDA SIRLEI SOARES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 092.426.368-78 Adm: 09/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 10163 VANESSA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.308.357-40 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.144,33 P	998	I.N.S.S.		7,50	93,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 2 Proventos: 1.245,53 Descontos: 108,41 Informativa: 99,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.137,12**
NF: 2 Base INSS: 1.245,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.245,53 Valor FGTS: 99,64 Base IRRF: 638,33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8155 VANESSA GUIMARAES LIBONA Situação: Trabalhando CPF: 205.909.138-16 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.698,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.698,78 P	998	I.N.S.S.	9,95	467,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,57 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.698,78 Descontos: 758,98 Informativa: 375,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.939,80**
NF: 0 Base INSS: 4.698,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.698,78 Valor FGTS: 375,90 Base IRRF: 4.231,37

Empr.: 8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 328.613.218-73 Adm: 03/10/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55 P	998	I.N.S.S.	8,62	271,52 D
227	REEMBOLSO	23,99	23,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,77 D
241	TRIENIO	119,48	119,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.175,02 Descontos: 309,29 Informativa: 252,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.865,73**
NF: 2 Base INSS: 3.151,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.151,03 Valor FGTS: 252,08 Base IRRF: 2.879,51

Empr.: 8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER(Situação: Trabalhando CPF: 922.605.191-72 Adm: 30/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	438,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.007,47 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.880,57**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 28/05/2025

Empr.: 8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 027.583.135-37 Adm: 12/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,71 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,98	586,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.667,25 Descontos: 325,49 Informativa: 213,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.341,76**
NF: 1 Base INSS: 2.667,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.667,25 Valor FGTS: 213,38 Base IRRF: 2.060,05

Empr.: 8381 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO Situação: Trabalhando CPF: 440.828.510-20 Adm: 19/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 75,00
Cargo: 1010 MEDICO DO TRABALHO C.B.O: 225140 Filial: 1 Salário: 7.144,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.144,38 P	998	I.N.S.S.	11,44	852,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	905,08 D

ND: 0 Proventos: 7.447,98 Descontos: 1.757,38 Informativa: 595,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.690,60**
NF: 0 Base INSS: 7.447,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.447,98 Valor FGTS: 595,83 Base IRRF: 6.595,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8201 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 638.523.655-20 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.011,12

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,69 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	180,67 D

ND: 0 Proventos: 3.360,79 Descontos: 557,82 Informativa: 268,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.802,97**
NF: 1 Base INSS: 3.360,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,79 Valor FGTS: 268,86 Base IRRF: 3.064,10

Empr.: 8158 VERONICA HELLEM GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 228.941.688-61 Adm: 09/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.195,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,22 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	191,75 D

ND: 0 Proventos: 3.449,92 Descontos: 643,36 Informativa: 275,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.806,56**
NF: 0 Base INSS: 3.449,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,92 Valor FGTS: 275,99 Base IRRF: 3.142,53

Empr.: 8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO Situação: Trabalhando CPF: 292.444.818-20 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,06	485,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,40	916,71 P				

ND: 0 Proventos: 4.829,60 Descontos: 775,27 Informativa: 386,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.054,33**
NF: 0 Base INSS: 4.829,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.829,60 Valor FGTS: 386,36 Base IRRF: 4.222,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2025 a 01/06/2025

Empr.: 8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 286.667.818-40 Adm: 30/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

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

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.342,43

Empr.: 8161 VIVIANE DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 320.241.338-43 Adm: 06/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.813,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.813,25 P	998	I.N.S.S.	9,72	432,48 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.449,30 Descontos: 675,77 Informativa: 355,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.773,53**
NF: 0 Base INSS: 4.449,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.449,30 Valor FGTS: 355,94 Base IRRF: 4.016,82

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 146.097.678-99 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 523,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.212,75**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	9,91	461,75 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.658,36 Descontos: 730,50 Informativa: 372,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.927,86**
NF: 1 Base INSS: 4.658,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.658,36 Valor FGTS: 372,66 Base IRRF: 4.196,61

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Trabalhando CPF: 338.306.348-89 Adm: 10/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,48	951,62 D
201	AUXILIO CRECHE	1.088,94	1.088,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.325,68 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	267,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,78	1.389,55 P				

ND: 0 Proventos: 10.165,68 Descontos: 2.277,30 Informativa: 726,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.888,38**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 919,33 Base FGTS: 9.076,74 Valor FGTS: 726,13 Base IRRF: 8.125,12

Empr.: 8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI Situação: Trabalhando CPF: 287.630.968-89 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 7.502,86

8781	DIAS NORMAIS	14,00	3.501,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.185,67 D
266	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21 P	812	INSS FERIAS	6,14	507,53 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.302,87	1.302,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	130,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.197,45	2.197,45 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,56 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.066,32 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.572,10 D
8783	DIAS FERIAS	16,00	4.001,53 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	164,63	164,63 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40	673,40 D

ND: 3 Proventos: 17.189,71 Descontos: 9.547,42 Informativa: 941,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.642,29**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.609,22 Base FGTS: 11.766,63 Valor FGTS: 941,33 Base IRRF: 2.488,47
FERIAS DE 17/04/2025 - 16/05/2025

Empr.: 8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO Situação: Trabalhando CPF: 142.564.698-00 Adm: 08/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.434,92

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.434,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,69 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	3.875,63 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	4.464,08	4.464,08 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,17 D
				8792	DIAS FALTAS	22,00	1.785,61 D

ND: 0 Proventos: 6.310,55 Descontos: 6.310,55 Informativa: 51,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 649,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 649,31 Valor FGTS: 51,94 Base IRRF: 600,62

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 814.617.985-15 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.149,81 D

ND: 0	Proventos:	3.832,69	Descontos:	1.570,13	Informativa:	306,61	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.262,56**
NF: 1	Base INSS:	3.832,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.832,69	Valor FGTS:	306,61	Base IRRF: 2.329,56

Empr.: 10022 WELLINGTON DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 381.570.908-30 Adm: 09/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0	Proventos:	3.736,60	Descontos:	484,04	Informativa:	298,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.252,56**
NF: 2	Base INSS:	3.736,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.736,60	Valor FGTS:	298,92	Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 427.271.818-50 Adm: 16/09/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	998	I.N.S.S.	11,31	800,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	818,11 D

ND: 0	Proventos:	7.080,21	Descontos:	1.670,92	Informativa:	566,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **5.409,29**
NF: 0	Base INSS:	7.080,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.080,21	Valor FGTS:	566,41	Base IRRF: 6.279,40

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA Situação: Trabalhando CPF: 164.637.487-81 Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,90	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	296,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.230,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,89	1.544,30 P				

ND: 0	Proventos:	8.729,32	Descontos:	2.247,60	Informativa:	698,34	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **6.481,72**
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	571,91	Base FGTS:	8.729,32	Valor FGTS:	698,34	Base IRRF: 7.777,70

Empr.: 9733 YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 503.594.268-67 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,67 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	128,06 D

ND: 0	Proventos:	2.134,31	Descontos:	308,04	Informativa:	170,74	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.826,27**
NF: 0	Base INSS:	2.134,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.134,31	Valor FGTS:	170,74	Base IRRF: 1.527,11

EXTRATO MENSAL

Empr.:	10084 YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	Situação: Trabalhando		CPF: 466.940.958-13		Adm:	12/05/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	511 APRENDIZ ADMINISTRAT	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	995,08

8781	DIAS NORMAIS	19,00	630,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,26 D	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	88,80	88,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	4,98 D	

ND:	0	Proventos:	719,02	Descontos:	52,24	Informativa:	50,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**666,78**
NF:	0	Base INSS:	630,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	630,22	Valor FGTS:	50,41	Base IRRF:	23,02

Total Geral Proventos:	1.580.658,24	Total Geral Descontos:	559.407,96
		Líquido Geral:	1.021.250,28

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.300,00	58.250,72 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	995,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	200,00	3.036,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	166.018,47 D
28	FERIAS VENCIDAS	5,00	21.506,19 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	443,89 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	69,00	20.375,13 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.626,50 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	166,65	8.663,15 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.808,00	2.808,00 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	4.593,05 P	225	VALE TRANSPORTE	366,00	9.893,71 D
201	AUXILIO CRECHE	8.407,47	8.407,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	25,00	2.477,89 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	16,00	1.125,73 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.603,39	89.387,65 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	270,10	270,10 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	355,73	355,73 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	338,20	338,20 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	3.033,15 P	268	PENSAO ALIMENTICIA RESCISAO 20	20,00	10.852,59 D
214	BANCO DE HORAS	52,69	1.872,08 P	812	INSS FERIAS	245,90	9.970,08 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	804,80 D
227	REEMBOLSO	816,78	816,78 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	94,16	2.356,23 D
241	TRIENIO	23.814,23	23.814,23 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50	563,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	318,23 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	215,00	3.379,35 D
266	AJUDA DE CUSTO	15.218,27	15.218,27 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	38,00	2.875,66 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	5.454,83	5.454,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	88.467,46 D
355	HORAS EXTRAS 80%	54,59	1.654,81 P	942	IRRF FERIAS	535,00	12.824,22 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,19	10,19 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	96,80	2.149,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4.939,73	4.939,73 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	5.700,04	5.700,04 D
807	VANTAGENS FERIAS	9.239,84	9.239,84 P	998	I.N.S.S.	2.522,46	112.665,51 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	5,37	5,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.125,00	89.014,47 D
810	VANTAGENS ABONO	202,40	202,40 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	20,00	2.288,67 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	12,00	4.034,79 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.635,40	1.635,40 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	43,00	2.916,75 P	8792	DIAS FALTAS	65,00	9.202,47 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	59,00	1.696,22 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	333,90 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	3.268,90 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	150,00	13.653,64 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	4,00	1.214,40 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	44,75 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	389,24 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19.484,62 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	866,58	26.825,66 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	20,00	1.000,94 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	4.458,55 P				
995	SALARIO FAMILIA	6,00	364,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	607,20 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	65,06	65,06 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	333,30	1.675,54 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.159,89 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	8,00	670,58 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	11,00	321,28 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	366,63	8.329,38 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	195,17	195,17 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.312,98	2.312,98 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	47,00	15.883,02 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	25,00	2.286,28 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	39,00	1.082,79 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.755,00	1.022.052,38 P				
8783	DIAS FERIAS	465,00	66.287,32 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.664,86 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	120,00	12.146,42 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	20,00	2.795,06 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	45,00	5.871,59 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	119,00	19.094,13 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	354,20 P				
9591	AVISO PREVIO	363,00	50.036,12 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	13,00	4.106,80 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	237,00	7.780,11 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	333,00	3.946,48 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	9,00	704,00 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	12,00	351,64 P				

Líquido Geral: 1.021.250,28

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.255.162,91	Base do FGTS:	1.327.539,97
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	106.201,76
Excedente:	123.001,57	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.378.164,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	127.556,83	Base FGTS Rescisório:	112.387,22
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	74.232,98
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	127.556,83	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	364,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.968,46		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.064.977,35	Base IRRF Mensal:	1.105.832,01
Valor IRRF Mensal:	92.393,82	Valor IRRF Mensal:	98.999,60
Base IRRF Férias:	97.415,58	Base IRRF Férias:	143.900,63
Valor IRRF Férias:	12.824,22	Valor IRRF Férias:	17.375,40
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	17.751,51	Base IRRF 13º Salário:	17.751,51
Valor IRRF 13º Salário:	563,28	Valor IRRF 13º Salário:	563,28
Valor Total do IRRF:	105.781,32	Valor Total do IRRF:	116.938,28
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	298	Demitido:	13
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	279	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	14
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Pagamentos a terceiros

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.943,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e três reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.754,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.071,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO MARCOS ROSSI, na conta 106.266, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setenta e um reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.835,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA LOPES D, na conta 99.919, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.483,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e três reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.352,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinqüenta e dois reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.763,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA ALVES DA, na conta 203.572, agência 1267 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e três reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATARINA SEGATTI SOARES L, na conta 61.866, agência 2815 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.457,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADAILTON MARQUES DIAS FRA, na conta 99.914, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.533,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA CRISTINA DE OLIVEI, na conta 100.122, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e trinta e três reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.644,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.336,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e trinta e seis reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.561,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e um reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.937,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e sete reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.994,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e novecentos e noventa e quatro reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.422,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e dois reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.377,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e sete reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.327,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e sete reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.336,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.264,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 956,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e cinqüenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.928,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e vinte e oito reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.562,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.773,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e três reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.395,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e cinco reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.331,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA RUBIA ALVES DE OLI, na conta 100.254, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e trinta e um reais e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.126,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e vinte e seis reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.075,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR, na conta 100.263, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.893,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa e três reais e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.167,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS GRACAS SOARES D, na conta 100.269, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.104,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quatro reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.673,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LEANDRA DA SILVA FR, na conta 100.277, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e setenta e três reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.428,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e oito reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.174,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e quatro reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.380,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e oitenta reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.281,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e um reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.703,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NERILDO SANTOS DE OLIVEIR, na conta 100.288, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e três reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.875,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e cinco reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 8.986,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e novecentos e oitenta e seis reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

Aviso de lançamento

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.215,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e duzentos e quinze reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.072,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setenta e dois reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.509,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quinhentos e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.568,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.673,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e setenta e três reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.033,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e três reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.274,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA CRISTINA DE FREITAS, na conta 100.318, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.336,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHIRLEY DANTAS DA SILVA, na conta 100.321, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.428,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e oito reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.052,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e dois reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.147,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e quarenta e sete reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.252,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, na conta 100.335, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.331,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e trinta e um reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.806,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e seis reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.966,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FERREIRA DE MOURA, na conta 55.415, agência 6844 do banco 001.

(Três mil e novecentos e sessenta e seis reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.640,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SILENE SOARES DE, na conta 52.023, agência 6844 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e quarenta reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.816,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dezesseis reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS NUNES DE BRITO, na conta 103.597, agência 0301 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.046,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS, na conta 65.539, agência 1812 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.054,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CONCEICAO PEQUENO, na conta 63.261, agência 1812 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta e quatro reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.107,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e sete reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 11.452,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA RIBEIRO GONÇALVES, na conta 107.121, agência 0295 do banco 001.

(Onze mil e quatrocentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.844,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VALDELICE DOS SAN, na conta 99.091, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e dez centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 9.048,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001.

(Nove mil e quarenta e oito reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.041,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e um reais e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.976,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e setenta e seis reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 325,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e vinte e cinco reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.601,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e um reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.073,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA C, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e três reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.817,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e dezessete reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.206,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA BORGES DIEGU, na conta 99.974, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e duzentos e seis reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.513,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA MARIA DIAS, na conta 99.975, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e treze reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.333,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e trinta e três reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.264,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.485,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE OLIV, na conta 99.980, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e cinco reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.266,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO GONCALVES MARTINS, na conta 99.981, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e sessenta e seis reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.183,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DA SILVA L, na conta 105.918, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e três reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.909,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e nove reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 8.804,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e oitocentos e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.088,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA REJANE DE SOUSA SIQ, na conta 99.992, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitenta e oito reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

Aviso de lançamento

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 8.200,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e duzentos reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

Aviso de lançamento

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.336,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.884,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e oitenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 521,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e vinte e um reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.107,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e sete reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 945,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.274,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA BARBOSA DA SILVA, na conta 100.026, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.626,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e seis reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.809,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e nove reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.305,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SANTANA R, na conta 100.039, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e cinco reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.954,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e quatro reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e cinco reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.138,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERALDO DE JESUS, na conta 100.068, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e oito reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.133,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta e três reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.809,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e nove reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.480,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA SUELY BEZERRA D, na conta 100.074, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.788,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e oitenta e oito reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.814,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE DE ALMEIDA DA LUZ, na conta 100.005, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e catorze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.181,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e um reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.454,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.892,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY, na conta 106.531, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.169,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e nove reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.660,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e sessenta reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.903,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e três reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.661,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO, na conta 100.105, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e um reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.076,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.935,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.732,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta e dois reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.661,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta e um reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.420,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e vinte reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.351,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e cinqüenta e um reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.215,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quinze reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.322,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, na conta 100.786, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e vinte e dois reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.377,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA, na conta 92.970, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e setenta e sete reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.865,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.341,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e um reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.802,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dois reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.773,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e setenta e três reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.927,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SANTOS DE SOUZA, na conta 100.776, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte e sete reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.888,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e oitocentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.642,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e seiscentos e quarenta e dois reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.262,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.409,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM COELHO RODRIGUES, na conta 100.350, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA FRANÇA DE MO, na conta 38.433, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.406,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e seis reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.281,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDENILCE FELIX BORGES, na conta 41.897, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e um reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.281,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.750,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELICIA SANTOS DE BEM DUA, na conta 41.464, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e cinqüenta reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.108,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e oito reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.761,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE BARROS FERREIRA, na conta 40.927, agência 6972 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e sessenta e um reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.573,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e três reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLY CAROLINE BARBOSA, na conta 37.901, agência 6972 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOILMA FERNANDES ALVES, na conta 40.212, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LUCIA SANTIAGO CARN, na conta 36.972, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DE LIMA DANTAS, na conta 37.705, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.079,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELY DOS SANTOS FERREI, na conta 40.631, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e setenta e nove reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.593,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA REGINA LOPES DE O, na conta 42.161, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e três reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.805,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATIANE DOS SANTOS SOUZA, na conta 35.943, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinco reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

Aviso de lançamento

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.736,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINA BORGES SILVA, na conta 38.808, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e seis reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.113,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e treze reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.274,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI, na conta 40.725, agência 6972 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e quatro reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.079,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE PEREIRA DOS SANTO, na conta 41.153, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e setenta e nove reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 469,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 37.041, agência 6972 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.111,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e onze reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA CONCEICAO CAMA, na conta 37.060, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.311,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e onze reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FAGNO DE JESUS BOMFIM, na conta 120.065, agência 6971 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.264,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILV, na conta 56.153, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.086,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e oitenta e seis reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.212,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e doze reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JENYFER ARAUJO LOPES, na conta 37.465, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.115,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA BITENCOURT PIRES, na conta 19.338, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quinze reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.219,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e dezenove reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.671,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIA DANIELE RODRIGUES, na conta 40.265, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e um reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.445,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATAN DE OLIVEIRA NUNES, na conta 42.217, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEISY DE AQUINO NASCIMENT, na conta 41.534, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.135,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUANA GOMES BARBOSA, na conta 42.323, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e cinco reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.222,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 914,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS VIDAL LEITE, na conta 43.916, agência 4302 do banco 001.

(Novecentos e catorze reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.042,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e dois reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.228,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO FERNANDES RODRIGUE, na conta 43.893, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e duzentos e vinte e oito reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.561,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO SILVA DOS REIS, na conta 40.687, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e um reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.210,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE, na conta 150.899, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e duzentos e dez reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.197,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 41.024, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e cento e noventa e sete reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.278,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA DOS SANTOS REIS, na conta 78.352, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e oito reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.141,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quarenta e um reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.105,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e cento e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.906,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE SOCORRO DOS SANT, na conta 53.171, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e seis reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.801,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e um reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.653,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL CARLOS JESUS DA S, na conta 85.763, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e três reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.211,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILVANETE JESUS DE ARAUJO, na conta 63.848, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e onze reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.109,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ITAMARA CARMO DOS SANTOS, na conta 80.753, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e cento e nove reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.073,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACKSON ROSA DOS SANTOS, na conta 79.542, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e setenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT, na conta 86.032, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

Aviso de lançamento

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KESIA SUELI DE SOUSA, na conta 80.700, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.094,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAISE DE ARAUJO BRITO, na conta 86.467, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e noventa e quatro reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.224,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e vinte e quatro reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.651,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ NETO DE SOUSA LIMA, na conta 82.394, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.700,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONICA BATISTA DOS SANTOS, na conta 80.771, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e setecentos reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.331,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAYSSA CARLA DELFINO BATI, na conta 84.921, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e um reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.098,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e noventa e oito reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 8.775,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 do banco 001.

(Oito mil e setecentos e setenta e cinco reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.939,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.690,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA BEATRIZ SPIANDORELLO, na conta 16.733, agência 2962 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e noventa reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.850,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e cinqüenta reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.816,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AURILENES DA SILVA SOARES, na conta 80.458, agência 3063 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e dezesseis reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.171,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR, na conta 79.657, agência 3063 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.576,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DYANNE DA CONCEICAO ALVES, na conta 30.232, agência 3063 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e setenta e seis reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 7.143,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA CARDOSO DA SILVA, na conta 71.400, agência 1529 do banco 001.

(Sete mil e cento e quarenta e três reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 8.598,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001.

(Oito mil e quinhentos e noventa e oito reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.704,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADILSON FERREIRA DA SILVA, na conta 55.983, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quatro reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.319,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA BENTO DA SILVA, na conta 58.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e dezenove reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.275,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIELLI PINHEIRO GOZI, na conta 59.219, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e cinco reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX SAMPAIO MACEDO, na conta 57.889, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 363,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIM, na conta 59.483, agência 2700 do banco 001.

(Trezentos e sessenta e três reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.319,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE BUENO ARCANJO, na conta 58.595, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e dezenove reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DOS SANTOS, na conta 56.879, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA VIEIRA DE LIMA, na conta 59.207, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.442,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA SANTOS CA, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.074,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA GONZAGA DOS SANTOS, na conta 58.862, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e setenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.095,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DIAS DE OLIVEIRA, na conta 58.461, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e noventa e cinco reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA SOUZA SA, na conta 57.448, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.083,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.692,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILBERTO FIRMINO FERREIRA, na conta 58.816, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa e dois reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.109,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e cento e nove reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.223,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAILTON SILVA DE OLIVEIRA, na conta 57.579, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.850,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSYCA CAROLINE SOUZA NA, na conta 57.718, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.056,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e cinqüenta e seis reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 583,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA CARVALHO DE SANTANA, na conta 57.595, agência 2700 do banco 001.

(Quinhentos e oitenta e três reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.874,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA TAMYRYS CAVALCANTE, na conta 59.454, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e quatro reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEUZILENE ALEXANDRE DE LI, na conta 37.926, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.577,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA SILVA, na conta 56.899, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e setenta e sete reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMILA DE SOUSA SANTOS, na conta 56.757, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MABEL DE SALES BARROS SIL, na conta 59.105, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 864,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELLA DAVID SANTOS COU, na conta 55.358, agência 2700 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.691,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA JOELMA PEREIRA DOS, na conta 58.238, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e um reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.788,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e oito reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICAELLY CAMILA RODRIGUES, na conta 58.676, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.430,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONIQUE CRISTINA DIAS, na conta 59.020, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e trinta reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.337,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLLY VITORIA OLIVEIRA, na conta 56.989, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e sete reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.048,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT, na conta 56.841, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quarenta e oito reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE DO CARMO CRUZ, na conta 57.866, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.107,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN SOUZA LIMA, na conta 57.895, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sete reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.874,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA CRISTINA ARAUJO DE, na conta 59.431, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e quatro reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.890,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.625,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINE SOARES DA SILVA, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.529,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a STHEFANY RODRIGUES GONÇAL, na conta 59.023, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.061,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CARVALHO DE MORAIS, na conta 58.532, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e sessenta e um reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.570,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIZA DA SILVA BRITO FERR, na conta 56.404, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA PRADO LIMBECK, na conta 58.110, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.038,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TELMA APARECIDA RAMALHO D, na conta 56.815, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e trinta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THABATA SOUZA LIMA, na conta 57.849, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 6.481,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e oitenta e um reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.826,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS, na conta 59.190, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e seis reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 10.290,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Dez mil e duzentos e noventa reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA PRINCESA LEANDRO E, na conta 13.805, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.331,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA DA COSTA, na conta 13.282, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e um reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.557,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 13.887, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.637,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS FERNANDO LIMA DOS SA, na conta 15.374, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ RUEDI, na conta 13.607, agência 7046 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.280,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO MARTINS ALCANTRA, na conta 15.337, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.325,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte e cinco reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.137,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA DE OLIVEIRA, na conta 15.518, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e sete reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G335011007638122 1
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.894,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBSON FRAGA DA SILVA, na conta 41.967, agência 4752 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e noventa e quatro reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.705,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinco reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE BASTOS SALES, na conta 25.102, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.904,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quatro reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WELLINGTON DOS REIS, na conta 20.974, agência 4752 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.653,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDUARDO ROCHA NOGUEIRA, na conta 33.943, agência 6969 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e três reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.158,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA DA SILVA SANT, na conta 99.993, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e oito reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.552,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDMIR DOS SANTOS BENEDITO, na conta 100.689, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e dois reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 173,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e três reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.517,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DOS SANTOS, na conta 100.396, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e dezessete reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.078,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA DE JESUS GOMES, na conta 61.932, agência 0722 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e oito reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAREN SUELLEN TORRES FARI, na conta 65.170, agência 0916 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.158,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA JOYCE PEREIRA DOS S, na conta 53.126, agência 0916 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e oito reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.044,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELLE MARTINS DA SILVA, na conta 71.230, agência 3561 do banco 001.

(Um mil e quarenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE DE SANTANA DOS SAN, na conta 10.000, agência 7015 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.166,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAILSON SILVA PINHEIRO, na conta 86.540, agência 1638 do banco 001.

(Três mil e cento e sessenta e seis reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.880,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA LUCIA APARECIDA TOR, na conta 19.538, agência 0845 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e oitenta reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANDA SIRLEI SOARES ROCHA, na conta 107.993, agência 0712 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.954,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE GONCALVES VALADAO, na conta 26.331, agência 3039 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.053,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA CASTRO SOUZA DE O, na conta 65.411, agência 4215 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 4.838,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIVANA VIEIRA DE MENEZE, na conta 63.990, agência 4215 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e trinta e oito reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 1.137,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEUSINETE SANTANA AVELAR, na conta 88.768, agência 1202 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e sete reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 666,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN MATZEMBACHER DE AR, na conta 91.964, agência 1202 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e seis reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

G3350110076381221
01/07/2025 10:41:08

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/06/2025 Valor R$ 2.874,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA ALVES BATISTA BEN, na conta 113.806, agência 0387 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e quatro reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:41:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 33.800,00
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE1.029.1F5.671.A5F

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000673
EMISSÃO: 01/06/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862

Bairro:
Jd. Record

CIDADE:
Taboão da Serra

UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
15/06/25

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação sistema produtor de oxigênio, com backup e modulo de ar (10m3/hr)

LOCAL:
Unidade Mista Taboão da Serra

TOTAL: R$ 33.800,00

01 UND - Locação sistema produtor de oxigênio (SPO - 18)
****

OBS:
Processo adm. 22.600/2023 - Unidade Antena
Contrato de gestão - Mista - S467-2023
Contrato prestação de serviço UMTS.
Locação de usina de oxigênio, com backup, modulo ar (10m3/hr)
Periodo: 01/05/25 a 31/05/25
Fatura referênte competência MAIO/2025, com vencimento em 15/06/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 03 de junho de 2025.

A
AHBB

At.:
Ref.: Relatório de Consumo de Gases Medicinais

Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais

Abaixo segue tabela de fornecimento por mês, de gases medicinais:

Mes	Gases	Qtde. M3
Maio	Oxigenio Medicinal	13.717
Maio	Ar Respirável	2.791
Maio	Oxigenio PPU	24

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 04/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060403
AUTENTICACAO SISBB: 0.741.A23.0AA.CB4.515

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250603u46862830000129

Número da Nota
00000024
Data e Hora de Emissão
03/06/2025 09:51:00
Código de Verificação
N7P5-BLCV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.862.830/0001-29** Inscrição Municipal: **7.364.652-0**
Nome/Razão Social: **46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**
Endereço: **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01140-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **ebatista@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025, NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S- 467/2023.
Banco - 336 C6 Bank
AG.0001
C/C. 19150762-8

VALOR R$ 7.000,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

A2 Assessoria e Consultoria,

Inscrita no CNPJ **46.862.830/0001-29**, com sua sede **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 SALA 1409 BLC 2**, **VARZEA DA BARRA FUNDA**, cidade **SAO PAULO**, no estado de **SAO PAULO,** CEP **01.140-070**, neste ato representada pelo **ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**, portador da cédula de identidade RG **66.851.276-3** e do CPF nº **013.550.084-25** vem através deste relatório comprovar os serviços prestados na Unidade Mista de Saúde (PS Antena) na cidade de Taboão da Serra/SP, que foram executados, pela a empresa nos moldes do contrato vigente com a **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70 FILIAL**, sendo comprovado o serviço durante todo mês de **Maio/2025** e atendido todas as exigências do contrato.

Relatório de Atividades

Gestão de Compras

na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP

Período: 01/05/2025 a 31/05/2025

Introdução:

Este relatório destaca as atividades e realizações no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra durante o período especificado. O objetivo é fornecer uma visão abrangente das operações de compras, incluindo aquisições, gestão de fornecedores e otimização de recursos.

1. **Aquisições Realizadas:**

Durante o período coberto pelo relatório, foram realizadas as seguintes aquisições de produtos e serviços essenciais para o funcionamento da unidade de saúde:

- Lista de itens comprados
- Quantidades adquiridas
- Fornecedores selecionados
- Orçamentos comparativos
- Detalhes sobre o processo de seleção de fornecedores

2. **Gestão de Fornecedores:**

A eficácia e a confiabilidade dos fornecedores desempenham um papel crucial na operação eficiente da unidade de saúde. Este relatório destaca:

- Avaliação de desempenho dos fornecedores
- Negociações de valores

- Feedback recebido dos departamentos usuários sobre a qualidade e pontualidade das entregas
- Estratégias para melhorar a eficiência da cadeia de suprimentos

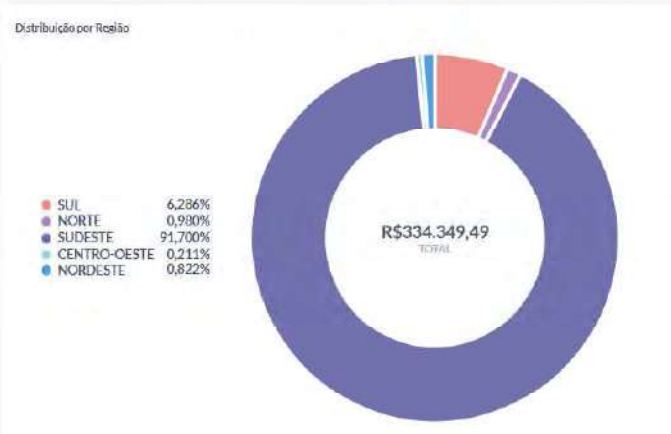
3. Análise de Custos e Economia:

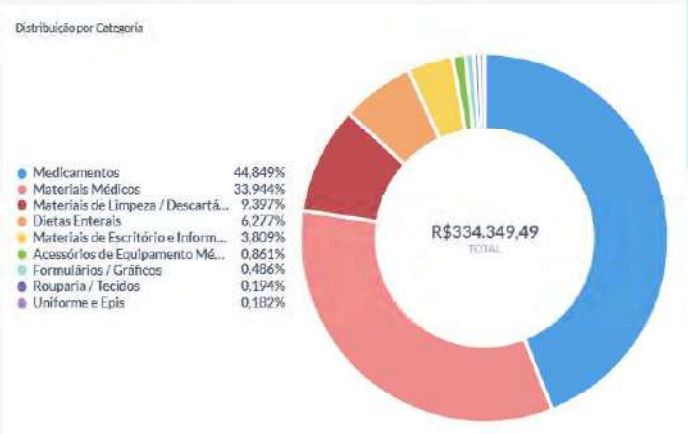
Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

- Análise de custo-benefício das aquisições realizadas
- Identificação de áreas para economia de custos
- Estratégias para negociação de preços favoráveis com fornecedores

Conclusão:

Este relatório destaca as atividades realizadas no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra, demonstrando nosso compromisso em garantir o abastecimento oportuno e eficiente de produtos e serviços essenciais. Estamos empenhados em buscar continuamente melhorias e excelência na gestão de compras para atender às necessidades da comunidade e garantir o melhor uso dos recursos disponíveis.





São Paulo, 04 junho de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 04/06/2025 14:21:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

ALEXSANDRO L DE ALMEIDA
013.550.084-25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 04/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060404
AUTENTICACAO SISBB: 3.7D7.CDC.DC8.53C.EB0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u50626627000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000026	02/06/2025 13:53:09	GAPE-6RCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE MAIO/2025 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRAINON TABOÃO DA SERRA - SP. CONTRATO DE GESTÃO s-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	6,00%

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS

Nome: Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

Cargo/Função: Diretor Geral da Unidade

Período: de 1 de maio/2025 à 31 de maio/2025

Atividades exercidas: Gestão da Unidade Hospitalar, vinculada a atual Organização Social Administradora – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB, no tocante ao planejamento, execução, controle/acompanhamento e fiscalização dos processos de trabalho produzidos pela Unidade tanto assistenciais quanto administrativos, incluídos os Serviços de natureza própria, e os contratualizados/terceirizados, quais sejam: administrativo; recursos humanos; serviço médico, de alimentação, de limpeza, de segurança, de infraestrutura, de gases medicinais, de medicina do trabalho, de lavanderia/rouparia, finanças (apenas no âmbito da Unidade, servindo como apoio ao núcleo central financeiro da Sede/empresa, a quem compete a tomada de decisões compatíveis com a gestão dos gastos, pagamentos, entre outros), compras, de igual modo ao serviço de finanças, logística, infraestrutura/manutenção, transporte, nutrição, farmácia, e almoxarifados/suprimentos.

CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES
DIRETOR TÉCNICO
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 1.355,71
DEBITO EM: 04/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060405
AUTENTICACAO SISBB: 2.EAD.A30.743.F21.F34

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	05/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	05/2025	443,89	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	443,89	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	6.933,72	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4076-2 - VILA SONIA
CONTA: 752.607.816-0

FAVORECIDO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA
CPF/CNPJ: 331.049.688-02
VALOR: R$ 1.120,98
DEBITO EM: 04/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060406
AUTENTICACAO SISBB: 2.B40.03F.949.052.56B

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	05/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	05/2025	443,89	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	443,89	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	6.933,72	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA: 4.015-0

FAVORECIDO: ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 039.783.514-04
VALOR: R$ 1.149,81
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060407
AUTENTICACAO SISBB: 2.8FD.0E3.D80.402.A5F

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	05/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	05/2025	443,89	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	443,89	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	05/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	6.933,72	125,00			

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399014314100000043400525001012111070000262857
BENEFICIARIO:
CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L
NOME FANTASIA:
CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
CNPJ: 14.086.932/0002-94
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
CNPJ: 14.086.932/0002-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.408
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.628,57
VALOR COBRADO 2.628,57
==========
NR.AUTENTICACAO 7.21C.904.0C9.381.F01
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000064976
SÉRIE: 004

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN
VILA LEOPOLDINA SAO PAULSP
Telefone/Fax:
CEP: 05315010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000064976
SÉRIE: 004
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0614 0869 3200 0294 5500 4000 0649 7613 4085 3189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
CUPOM FISCAL - DE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
134491080110		14.086.932/0002-94	135251487433320 03/06/2025 15:19:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DESTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		03/06/2025

FATURA/DUPLICATA

001 09/06/2025 2.628,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.628,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.628,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8	DIESEL S-500 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Base de Calculo '457.94' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 512,89	27101921	061	5929	L	457,94	5,740	2628,57	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA II
Val. Aprox. Tributos Estadual: 351,17 (13,36%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022
DIESEL S-500 ICMS monofasico retido: R$ 512,89
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
, Placa GE10198 Motorista: ANDERSON, Placa GE10198 Motorista: ANDERSON
, Placa GE10198 Motorista: ANDERSON, Placa GE10198 Motorista: ANDERSON
- REFERENTE CF-e SAT: 270026, 271609

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **09/06/2025**

Beneficiario: **CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA CNPJ: 14.086.932/0002-94**
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN CEP:05315010 CIDADE:SAO PAULO/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-7/0143410**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	000064935	DM	N	02/06/2025

Nosso Número: **4300525-0**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **2.628,57**

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,36
MULTA DE 3,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 7 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06783230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

4300525-0

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **09/06/2025**

Beneficiario: **CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA CNPJ: 14.086.932/0002-94**
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN CEP:05315010 CIDADE:SAO PAULO/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-7/0143410**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	000064935	DM	N	02/06/2025

Nosso Número: **4300525-0**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **2.628,57**

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,36
MULTA DE 3,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 7 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06783230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

4300525-0

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000434 00525.001012 1 11070000262857**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **09/06/2025**

Beneficiario: **CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA CNPJ: 14.086.932/0002-94**
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN CEP:05315010 CIDADE:SAO PAULO/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-7/0143410**

Data do Documento	Num do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	000064935	DM	N	02/06/2025

Nosso Número: **4300525-0**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **2.628,57**

Instruções:

APÓS VENCIMENTO MORA DIA
MULTA DE 3,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 7 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimentos
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06783230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

4300525-0

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 24300525

02/06/2025 16:06

FATURA DE CLIENTE

Cliente : 10198 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Telefone :** 1633748438

Logradouro : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 **Bairro** : JARDIM RECORD

Cidade : TABOAO DA SERRA **Estado :** SP **CNPJ :** 45.349.461/0017-70 **IE :** ISENTO

NUMERO	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR R$
000064935	**02/06/2025**	**09/06/2025**	**2.628,57**

DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	270026/1	26/05/2025	GE10198	ANDERSON	229,450	DIESEL S-500	1.317,04	0	0	0,00
CF	271609/1	29/05/2025	GE10198	ANDERSON	228,490	DIESEL S-500	1.311,53	0	0	0,00
					Total		**2.628,57**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	457,940	5,740	2.628,57
	Total	**457,940**		**2.628,57**

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - Nao Informado - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 270026
CUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$) *	VL ITEM R$
001	8	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02 229,45L X 5,740 (354,29)					1.317,04

TOTAL R$ **1.317,04**
Outros 1.317,04

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 113,27 (8,60%) / Estadual R$ 241,02(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 8AFAC7

Operador: None - LUCAS DOS SANTOS
Vendedor: 7495 - EDVANIO NELQUIADES DOS SANTOSCliente..: 10198 -ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: ANDERSON

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 354,29
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.092.208**
26/05/2025 - 15:09:01

3525 0514 0869 3200 0294 5900
1092 2082 7002 6959 0232

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br
Documento emitido por Automação Ipiranga

Linx

gerador fotografia

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048402230601045311020000487850
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.409
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.170,08
DESCONTO/ABATIMENTO 291,58
VALOR COBRADO 4.878,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.A5F.5FD.B90.136.02E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 819190
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 0

Nº 819190
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8191 9010 6061 0635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de Vendas	135251294529989 15/05/2025 15:09:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	15/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
291,58	52,48	0,00	0,00	291,58

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	291,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	1 - DO DESTINATARIO				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,05	3,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NIQMED Lote: 240529240-2, Qtde: 61 ,Data Fab: 25/05/2024, DataVal: 24/05/2029	90183999	200	1202	CX	61	4,7800	291,58	291,58	52,48		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÃO PARCIAL 814519, PROC: 325832 #||
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO CON NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Re: DEVOLUÇÃO DA LANCETA - NF 814519 SUPERMED

De Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Para Farmácia - UMTS <farmacia.umts@taboao.ahbb.org.br>, Vendas19_Supermed <vendas19@supermed.net.br>, Financeiro <Financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Data 2025-05-09 11:17

08.05.25_NF SUPERMED_ NF 814519.pdf (~1,8 MB)

Bom dia Leticia!

Segue a nota referente a devolução das lancetas no ato do recebimento.

Por gentileza fazer uma nota de devolução do item e desconto no boleto.

Att, *Alexsandro Almeida*
Departamento de Compras

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - UMTS

CNPJ 45.349.461/0017-70 FILIAL

Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP 06783-230

(11) 3572-8730/ 96581-6976 WhatsApp

Em 2025-05-09 11:06, Farmácia - UMTS escreveu:

> Bom dia Alex,
>
> Segue em anexo nota referente a troca da lanceta, já foi devolvida com ressalva na nota, aguardamos entrega da correta
>
> --
>
> Cleonice Gomes - Farmacêutica
>
> Farmácia - UMTS
>
> AHBB | REDE SANTA CASA
>
> **www.ahbb.org.br**
>
> (11) 3572-8729
>
> Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
> Jd Record - Taboão da Serra - SP

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 25 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 814519
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1008 8145 1910 9369 8527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135251204799703 07/05/2025 10:37:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)		45.349.461/0017-70	07/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	08 MAIO 2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2025 5.170,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.938,62	821,62	0,00	0,00	5.170,08

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	5.170,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA			SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	CAIXA			247,87	247,87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 240529240-2, Qtde: 61 ,Data Fab: 25/05/2024, Data Val: 24/05/2029)	90183999	200	5102	CX	OK 61	4,7800	291,58	291,58	52,48		18,00	
130	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 022-9-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 1020-24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2028)	90211020	040	5102	CX	4	19,3500	77,40			0,00		0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM23040501, Qtde: 150 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	39269030	700	5102	PC	OK 150	2,9613	444,20	444,20	79,96		18,00	
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240110, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/-2024, Data Val: 09/01/2029)	90189095	700	5102	CX	OK 1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
24750	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 058.02/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039057	000	5102	CX	OK 2	110,2950	220,59	220,59	39,71	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 387531152 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R46V42 R41P14V2 || #||
ITENS 2,16 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 819263
Pedido Cliente: 387531152
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 035035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 1,66
Retencbes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.: [illegible]
Função: Farmacêutica Data: 08/05/25

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL QUANDO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 814519
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8145 1910 9369 8527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251204799703 07/05/2025 10:37:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 42-07-3, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/12/2024, Data Val: 06/12/2029)	39232190	000	5102	PCT	2	44,4750	88,95	88,95	16,01	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10066, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	5102	CX	11	88,3936	972,33	972,33	175,02	0,00	18,00	0,00
23820	CURAT.ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAME-DICAL G5305 (Fornecedor: 2300, Lote: 2024-1011, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/10/2024, Data Val: 10/10/2027)	30059090	200	5102	CX	2	51,4800	102,96	102,96	18,53	0,00	18,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 35073, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-27)	38085910	000	5102	CX	1	199,5000	199,50	199,50	35,91	0,00	18,00	0,00
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 79K24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-29 / Fornecedor: 4557, Lote: 83K24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2029)	30061090	000	5102	CX	4	25,9800	103,92	103,92	18,71	0,00	18,00	0,00
35759	LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100--UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG24070-1E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	5102	CX	3	23,2500	69,75	69,75	12,56	0,00	18,00	0,00
30216	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-W-LEAD (Fornecedor: 67, Lote: 2410013100, Qtde: 20 ,Data Fab: 20/10/2024, Data Val: 19/10/2029)	90192010	200	5102	UND	20	6,8200	136,40	136,40	24,55		18,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: M268, Qtde: 18 ,Data Fab: 12/02/2025, Data Val: 12/02/2030)	90183119	100	5102	CX	18	62,3500	1.122,30	1.122,30	134,68		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULI-NA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M322, Qtde: 2 ,Data Fab: 21/02/2025, Data Val: 21/02/-2030)	90183111	100	5102	CX	2	47,6500	95,30	95,30	17,15		18,00	
4317	SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23174, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-29)	90183929	000	5102	PCT	2	7,7250	15,45	15,45	2,78	0,00	18,00	0,00
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	5102	DZ	20	7,7030	154,06					
36587	ALCOOL 70% ANTI-SEP SACHE SWAB ESTERIL C/-100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: N369-7, Qtde: 310 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	200	5102	CX	310	3,3800	1.047,80	1.047,80	188,60	0,00	18,00	0,00

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000484 02230.601045 3 11020000487850**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004802230-6	6814519U	04/06/2025	R$ 4.878,50	R$ 4.878,50

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000484 02230.601045 3 11020000487850**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	04/06/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/05/2025	6814519U	DM	NAO ACEITO	19/05/2025	000004802230-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento
	ELETR C/REG	REAL			R$ 4.878,50

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 7,97	(-) Desconto/Abatimento R$ 291,58
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 4.878,50

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:29

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
21	--	**R$ 6.109,6145**	**↓6.87 % | R$ 450,6913**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	6.100,0	0,0478	291,5800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.6100.00 | Preço R$0,1090 \| Variação da Última Compra:↓56.15% \| R$ 0,0612 | R$ 373,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9679	77,4320
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$1,0026 \| Variação da Última Compra:↓3.46% \| R$ 0,0347 | R$ 2,7760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	30598 COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** caixa com 1	150,0	2,9613	444,1950
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,0317 \| Variação da Última Compra:↓2.32% \| R$ 0,0704 | R$ 10,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	192,0	1,1489	220,5888
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,1466 \| Variação da Última Compra:↑0.2% \| R$ 0,0023 | R$ 0,4416 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	10,0	8,8946	88,9460
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$8,7835 \| Variação da Última Compra:↑1.26% \| R$ 0,1111 | R$ 1,1110 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h06min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	220,0	4,4197	972,3340
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.220.00 | Preço R$4,3310 \| Variação da Última Compra:↑2.05% \| R$ 0,0887 | R$ 19,5140 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	5,1480	102,9600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
35821 - Detergente Desincrustante Enzimatico 5 Enzimas Nao Espumante Galao com 5 litros - FISPQ	KELLDRIN	**Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	3,0	66,5000	199,5000
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$66,0473 \| Variação da Última Compra: ⬆0.69% \| R$ 0,4527 | R$ 1,3581 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	48,0	2,1012	100,8576
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$2,0377 \| Variação da Última Compra: ⬆3.12% \| R$ 0,0635 | R$ 3,0480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 16h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	20,0	12,5000	250,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h09min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	300,0	0,2325	69,7500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,2367 \| Variação da Última Compra: ⬇1.77% \| R$ 0,0042 | R$ 1,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	11,2652	450,6080
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	20,0	6,8199	136,3980
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51322 - Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	138,0471	138,0471
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$138,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	9.000,0	0,1247	1.122,3000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0953	95,3000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0941 \| Variação da Última Compra: ⬆1.28% \| R$ 0,0012 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1122 - Sonda plastica gastrica nº 08	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,7726	15,4520

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ⬆3.01% \| R$ 0,0226 | R$ 0,4520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	240,0	0,6419	154,0560
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$0,6419 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	31.000,0	0,0338	1.047,8000
***Referência:** 01/04/2025 - Qtd.31000.00 | Preço R$0,0367 \| Variação da Última Compra:⬇7.90% \| R$ 0,0029 | R$ 89,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 18	2.800,0	2,7206	7.617,6800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	**Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -**	**Unidade**	**6100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1090**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCUMED**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1137**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0478**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	6.100,0	0,0478	291,5800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 15h15m.					
Comentário: 32849 - LANCETA LANCETADOR 28G C/100-UNIQMED					
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 100	6.100,0	0,1050	640,5000	
Comentário: Validade: 28/02/2029 - LANCETA SEGURANCA 28G 1,4MM CX/100 (ML04) - MEDLEVENSOHN					
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Lanceta estéril para glicemia com dispositivo de segurança - NR32 (Auto lanceta) 28 G **Marca:** Cepalab **Embalagem:** 100 com 100	6.100,0	0,1090	664,9000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.100,0	0,1090	664,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.100,0	0,1167	711,8700	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	1.400,0	0,1175	164,5000	
Comentário: .					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X7 C/ DISP. DE SEGURANCA C/ 100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.400,0	0,2138	299,3200	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DE SEGURANÇA 30 X 0,7 **Marca:** Sol-Millennium **Embalagem:** Caixa com 100	1.400,0	0,3300	462,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,70MM (22G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Marca:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,70MM (22G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	1.400,0	0,3790	530,6000	
Comentário: 5709 - AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,70MM (22G X 1 1/4) C/100 - MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	1.400,0	0,5800	812,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2029 - AGULHA SEG. ECLIPSE 30 X 0,6 (303354) UNIDADE BD					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	**Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -**	**Unidade**	**14000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,0589**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0595**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	1.200,0	1,3700	1.644,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AMERICA MEDICAL LTDA. **Marca:** AMERICA MEDICAL LTDA. **Embalagem:** 12	1.200,0	1,7700	2.124,0000	
Comentário: ATADURA CREPE 20CMX1,80M (42,8G) C/12 HANNA PREMIUM AMERICA					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10159 | ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M 165920 C/12 - CREMER **Marca:** 10159 | atadura crepe cysne 20cmx1,8m 165920 c/12 - CREMER **Embalagem:** 1	1.200,0	2,5476	3.057,1200	
Comentário: CREMER					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S A **Marca:** ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S A **Embalagem:** 1	1.200,0	10,2100	12.252,0000	
Comentário: ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M*					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	1.200,0	21,2224	25.466,8800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
240	**Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m -**	**Unidade**	**80.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,0026**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp	**Item:** AVENTAL BRANCO TNT 40GR PUNHO ELÁSTICO NÃO ESTÉRIL (1.20 X 1.40) **Marca:** intertech **Embalagem:** 1 com 1	800,0	5,6000	4.480,0000	
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Avental Cirúrgico Padrão, Estéril e Desc. - 40g/m² - c/2 toalhas e emb. secundária Tam. G, SMS, 120x140cm **Marca:** GEMMINI **Embalagem:** pacote com 1	800,0	9,3400	7.472,0000	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL SMS **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Pacote com 30	800,0	10,8900	8.712,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AVENTAL CIRURGICO STD ESTERIL XG - 40G .....HQ - 227033 **Marca:** HEALTH QUALITY **Embalagem:** 1 com 48	800,0	15,3700	12.296,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Marca:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Embalagem:** 10	800,0	44,3392	35.471,3600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	**Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -**	**Unidade**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,0317**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1929**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 30598 COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** caixa com 1	150,0	2,9613	444,1950	Confirmado

Comentário: 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **IMPORTADORA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2621**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900	Confirmado
Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL WILTEX **Marca:** IMPORTADORA **Embalagem:** UN com 100	100,0	0,3081	30,8100	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 100	100,0	0,4997	49,9700	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL C/100 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,5733	57,3300	
Comentário: CLAMP UMBILICAL MEDIX C/100					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Marca:** CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	100,0	0,6500	65,0000	
Comentário: 5707 - CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX					

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **prolink**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,1466**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,1489**

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,1272**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	168,0	1,1489	193,0152	
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	192,0	1,1489	220,5888	Confirmado
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 0,2% DERMO SUAVE 100ML ALM TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	168,0	1,2000	201,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	168,0	1,3000	218,4000	
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% 0100ML DERMO SUAVE AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	168,0	1,3064	219,4752	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	168,0	1,3700	230,1600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 30	168,0	1,4000	235,2000	
Comentário: Validade: 14/03/2027 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510300305) RIOQUIMICA					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA SEPTHEX DERMO SUAVE 100ML PROLINK - PROLINK **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA SEPTHEX DERMO SUAVE 100ML PROLINK - PROLINK **Embalagem:** 1	168,0	1,4487	243,3816	

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,7835**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **8,8563**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,8563**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 50	10,0	0,2034	2,0340	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	10,0	8,8946	88,9460	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h06min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** New **Marca:** New **Embalagem:** 1 com 5	10,0	9,0800	90,8000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	10,0	10,1900	101,9000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA **Marca:** SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA **Embalagem:** 1	10,0	10,6500	106,5000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 25	10,0	11,6000	116,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =COBERTURA OBITO CINZA 90X210CM C/25 (G) **Marca:** PLAST JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	10,0	12,6571	126,5710	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Marca:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Embalagem:** 25	10,0	13,5203	135,2030	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COBERTURA P/OBITO CINZA G 90CMX200CM PCT C/5UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 5	10,0	15,0000	150,0000	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** COBERTURA OBITO 2.1X0.9 GD000007 **Marca:** GOODDOCTOR **Embalagem:** PCT com 1	10,0	16,0000	160,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ampluz Medicamentos E Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5 CM X 7,5 CM ESTÉRIL 13 F PCT C/ 10 UNIDADES **Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** pct com 1	9.000,0	1,1900	10.710,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	**Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,1480**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CASEX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,4600**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	5,1480	102,9600	Confirmado
Comentário: 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME					
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** RF 9236 - KENDALL COBERTURA DE ALGINATO DE CALCIO PLUS 10X10CM **Marca:** COVIDIEN **Embalagem:** ENVELOPE - GRAU CIRURGICO com 1	20,0	6,0000	120,0000	
Comentário: validade 31/08/2025					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** 10 com 10	20,0	6,3274	126,5480	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** CX com 10	20,0	6,4600	129,2000	
Comentário: 20436 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 10 com 10	20,0	6,7600	135,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35821	Detergente Desincrustante Enzimatico 5 Enzimas Nao Espumante Galao com 5 litros - FISPQ -	Galao	1.0

Últimas compras

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **66,0473**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **69,9454**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **9.0**
Preço Unit.: **65,5972**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KELLDRIN **Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	3,0	66,5000	199,5000	Confirmado
Comentário: 24862 - DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** KELLDRIN **Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	1,0	66,5000	66,5000	
Comentário: 24862 - DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS - PROLINK **Marca:** ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS - PROLINK **Embalagem:** 1	1,0	76,7567	76,7567	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO 5LT (ZYMEDET GOLD 5) **Marca:** PROLINK **Embalagem:** GALÃO com 1	1,0	82,9138	82,9138	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL - 8188 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** GL com 2	1,0	82,9635	82,9635	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK **Marca:** DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK **Embalagem:** 1	1,0	103,9000	103,9000	
Comentário: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK PROLINK					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** COD: 085 | DETERGENTE ENZIMATICO ENZYMAX -5 LITROS **Marca:** COSMODERMA **Embalagem:** GL com 1	1,0	162,0000	162,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. **Marca:** technofio **Embalagem:** caixa com 24	72,0	3,5634	256,5648	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,5600	533,7600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	6,2700	451,4400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	6,9600	501,1200	
Comentário: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	9,3500	673,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	**Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -**	**Unidade**	**96.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,0962**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	Confirmado
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL. **Marca:** WELLLEAD **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	6,0252	120,5040	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	20,0	6,8199	136,3980	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30216 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE -WELL LEAD					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERV 1000ML **Marca:** GOODCOME / NOVA HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 1	20,0	8,2900	165,8000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO **Marca:** FOYOMEED/WELLEAD/GOOD COME **Embalagem:** 1 com 1	20,0	8,5000	170,0000	
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO - BY-BESMED - ANVISA: 82205419014 **Marca:** BY - BESMED **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	9,9500	199,0000	
SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA	**Item:** 1031763 - MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO COM RESERVATORIO **Marca:** micmed **Embalagem:** 1 com 1	20,0	10,0000	200,0000	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	**Item:** MÁSCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO ALONGADO - FOYOMED **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** CX com 1	20,0	15,0000	300,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 1060 MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO HUDSON | HUDSON **Marca:** 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson | Hudson **Embalagem:** 1	20,0	18,0886	361,7720	
Comentário: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	20,0	19,6269	392,5380	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	9000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	9.000,0	0,1247	1.122,3000	Confirmado
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL BICO LUER LOCK COM DISPOSITICO DE SEGURANCA 5ML CX 700 **Marca:** INJEX **Embalagem:** Unidade com 1000	9.000,0	0,1280	1.152,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SER. DESC. S/AG 05ML B.ROSCA SR **Marca:** SR **Embalagem:** UN com 500	9.000,0	0,1305	1.174,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 5ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 500	9.000,0	0,1344	1.209,6000	
Comentário: Validade do Produto: 30/01/30					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML LUER LOK SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	9.000,0	0,1375	1.237,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 800	9.000,0	0,1412	1.270,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - SR - CX C/500 UNID - S.R. **Marca:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - SR - CX C/500 UNID - S.R. **Embalagem:** 500	9.000,0	0,1416	1.274,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 5 ML LUER LOCK **Marca:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 5 ML LUER LOCK **Embalagem:** 100	9.000,0	0,1518	1.366,2000	
Comentário: Validade: 30/09/2029 - SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 5 ML BICO CENTRAL LUER LOCK S/AGULHA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 800	9.000,0	0,1524	1.371,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	9.000,0	0,1560	1.404,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,6300	12,6000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 14 FR C/ 02 FUROS **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 14 FR C/ 02 FUROS **Embalagem:** 1	20,0	0,6367	12,7340	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2028 - SONDA DESCARTAVEL URETRAL N 14 TUBO DE PVC, ATÓXICO, APIROGÊNICO, CRISTAL, TRANSPARENTE DE PAREDES FINAS E MALEÁVEIS, COM 40 CM DE COMPRIMENTO EMBALAGEM ESTERIL, COM PONTA ARREDONDADA E FECHADA, COM 2 FURO LATERAL E PROVIDA NA OUTRA EXTREMIDADE DE UM CONECTOR PADRÃO.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,6700	13,4000	
Comentário: Validade: 28/02/2029 - SONDA URETRAL NR.14 PGC UNIDADE MARK MED					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Sonda Uretral N. 14 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,7000	14,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,7650	15,3000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SONDA URETRAL N.14 C/01 MARK MED (FRAC) **Marca:** MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,9429	18,8580	
Comentário: SONDA URETRAL N.14 C/01 MARK MED (FRAC)					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº14 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA URETRAL Nº14 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	20,0	1,0176	20,3520	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1122	**Sonda plastica gastrica nº 08 -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTR. LONGA 08 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,7129	14,2580	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,7613	15,2260	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,7726	15,4520	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 4317 - SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	10,0	1,3715	13,7150	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	240,0	0,6419	154,0560	Confirmado
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TALA METALICA 16 X 18 M DZ-M SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** DZ com 12	240,0	0,6419	154,0560	
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	240,0	0,6573	157,7520	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TALA DE ALUMINIO 16X180MM C/12 **Marca:** MSO **Embalagem:** PACOTE com 12	240,0	0,6833	163,9920	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tala metálica 16x180mm **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	240,0	0,7600	182,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	800,0	0,0975	78,0000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:39
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 556.504.000.022.316
VALOR TOTAL 2.430,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 3.492.208.045.414.C49

BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV DEOLINDA ROSA, 2000 - QUADRA01 LOTE 01/02
Centro

Serrana

SP (16) 3987-4800 14.150-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 20203
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0531 4981 2000 0194 5500 1000 0202 0316 4456 7216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		135251192309634 06/05/2025 10:55:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ / CPF**
663056072113		31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	06-05-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06.783-230	06-05-2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
TABOAO DA SERRA	(11) 96581-6976	SP	9-Não Contribuinte		10:55:20

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
20203	2.430,00	0,00	2.430,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05-06-2025	2.430,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES	0 - Emitente				31.498.120/0001-94

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DEOLINDA ROSA	SERRANA	SP	663056072113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
002338	COPO 180ML	39241000	040	5102	PT	675,0000	3,20	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002204	COPO 50ML	39241000	040	5102	CT	150,0000	1,80	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Monica Ass.: _____

Função: Coord. Data: 13/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda gerada a partir do Orçamento n 90500215880C:387461291Deposito 30 dias BANCO DO BRASIL - Agência: 6504-8C/C: 22616-6COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL - ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Voce pagou aproximadamente : R$547,72 de tributos federais R$437,40 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

Recebido por Monica 12/05/25

powered by alterdata

12/05/25

DO carica di capo 180 bnl

H: [illegible]

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me

31.498.120/0001-94

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.430,0000**	**↓ 1.04 % | R$ 25,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO 50ml Fonplas	**Marca:** FONPLAS **Embalagem:** CX com 50	150,0	1,8000	270,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8800 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.26% \| R$ 0,0800 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO 180ML PLÁSTICO DESCARTÁVEL	**Marca:** Fonplast **Embalagem:** cx com 25	675,0	3,2000	2.160,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.675.00 | Preço R$3,2200 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.62% \| R$ 0,0200 | R$ 13,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3200	**Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades -**	**Pacote**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,8800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,8800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me**
Marca: **ECONOCOPO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QualityClean Sistemas de Higienização Eireli - EPP	**Item:** COPO DESCARTAVEL BRANCO 50ML CAIXA 5000UND **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CAIXA com 5000	150,0	0,0200	3,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** COPO 50ml Fonplas **Marca:** FONPLAS **Embalagem:** CX com 50	150,0	1,8000	270,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,8200	273,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	150,0	1,9900	298,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML. **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,0500	307,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPO ABNT TOTALPLAST PS BRANCO 50ML - PCT C/100 **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	2,4400	366,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	675.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** COPO 180ML PLÁSTICO DESCARTÁVEL **Marca:** Fonplast **Embalagem:** cx com 25	675,0	3,2000	2.160,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	675,0	3,2100	2.166,7500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	675,0	3,2200	2.173,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	675,0	3,3400	2.254,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	675,0	3,4900	2.355,7500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 180ML - ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CAIXA com 25	675,0	3,5000	2.362,5000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** COPO PLASTICO 180 ML **Marca:** CRISTALCOPO **Embalagem:** CAIXA com 1	675,0	3,9500	2.666,2500	
Comentário: marca cotada: GPACK					

G3350110076381221
01/07/2025 10:42:44

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	05/06/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	5.410,21

Dados atuais	
Data pagamento	05/06/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	5.410,21

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:42:52

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	1.410,21
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA	PROCESSADO	001	6845	26.868	4.000,00

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:43:00

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.410,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dez reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:43:00

G3350110076381221
01/07/2025 10:43:00

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 4.000,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001.

(Quatro mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:43:00

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2025
Complemento de cálculo: Comp 05/2025 - Data pagto 05/06/2025 - Lançamento

Emissão: 04/06/2025
Horas: 17:05:19

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	1.410,21
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH.	390121496	446.192.888-88	26868-2	4.000,00
	Empregados: 2 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	5.410,21

TABOAO DA SERRA, 04/06/2025 Responsável: _____

Empresa: **12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2025
Complemento de cálculo: Todos
Empregados - Empregados: 8427,10003

Emissão: 04/06/2025
Horas: 17:09:15

EXTRATO MENSAL

Comp 05/2025 - Data pagto 05/06/2025 - Lançamento

Empr.: 8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 427.183.968-06 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.096,90

267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.410,21	1.410,21	P

ND: 1 Proventos: 1.410,21 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.410,21**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10003 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1009 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 9.947,26

266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	P

ND: 0 Proventos: 4.000,00 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.000,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 5.410,21
Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 5.410,21

Resumo por Rubrica

266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	P
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.410,21	1.410,21	P

Líquido Geral: 5.410,21

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	364,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.968,46		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	2	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	2	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 694,32
DEBITO EM: 05/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: A.96E.FE8.FAA.171.CAE

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.023.365 Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.023.365
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0233 6510 0033 2428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135251196108129 06/05/2025 15:56:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230		06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438			15:55:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862		Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO			**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA			SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00023365 - Valor Original: R$ 694,32 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 694,32

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/06/2025
Valor	R$ 694,32

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
694,32	83,32	0,00	0,00	245,33 (35,33 %)	694,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC			3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Sueli Aparecida Costa			ITU			SP	387194808113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
4	VOL						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2736	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR - LOTE Z30008 - VAL 04/27	38089429	000	5102	L	24,0000	4,9500	0,00	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00	0,00
0109	DISPENSER PARA SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL - PREMISSE - LOTE T323 - VAL INDETERMINADA	39259090	000	5102	UND	24,0000	23,9800	0,00	575,52	575,52	69,06	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcos Ass.:
Função: Coord. Data: 08/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000 335-2 <<< PEDIDO 387461291.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 245,33 (35,33%) Fonte: IBPT FP1483	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2025 15:56:00 - DANILO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**0 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 694,3200**	**↓0.43 % | R$ 2,9736**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66773 - Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** CAIXA com 12	24,0	4,9500	118,8000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$5,0739 \| Variação da Última Compra:↓2.44% \| R$ 0,1239 | R$ 2,9736 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 9h6m					
112931 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML - VELOX PREMISSE	DISPENSER PARA SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL - PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 12	24,0	23,9800	575,5200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 9h6m					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	**Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -**	**Frasco**	**24.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sulmar**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,0739**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sulmar**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,6100**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sulmar**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,6178**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** CAIXA com 12	24,0	4,9500	118,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 9h6m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ALCOOL 70% INPM 1 LITRO **Marca:** SULMAR **Embalagem:** UN com 1	24,0	5,1800	124,3200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 12	24,0	5,7600	138,2400	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL LIMPEZA LIQ. 70% 1L SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1 com 1	24,0	6,2000	148,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR LIQ 70 SAFRA SEM PERF 1 L **Marca:** SAFRA **Embalagem:** UNIDADE com 1	24,0	6,2200	149,2800	
Dom Distribuidora	**Item:** Álcool Liquido 70% - 1Litro **Marca:** Sulmar **Embalagem:** unidade com 1	24,0	6,2300	149,5200	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** ALCOOL LIQUIDO 70% **Marca:** SAFRA **Embalagem:** CAIXA C/12 UNID com 1	24,0	6,2500	150,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112931	DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATORIO 800ML - VELOX PREMISSE -	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** DISPENSER PARA SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL - PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 12	24,0	23,9800	575,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 9h6m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER PARA SABONETE SEM RESERVATORIO **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	15,0	23,9900	359,8500	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** SABONETEIRA VELOX P/ REFIL OU RESERVATORIO - BRANCA - CAIXA COM 12 UNIDADES **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 12	15,0	25,5000	382,5000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0561-4 - S ANDRE VILA PIRES
CONTA: 48.422-1

FAVORECIDO: INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PE
CPF/CNPJ: 04.248.764/0001-51
VALOR: R$ 4.040,24
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: A.A59.28A.886.DF0.D7E

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 27337

Data e Hora da Emissão	15/05/2025 15:03:32	Competência	15/5/2025	Código de Verificação	K8ZWRSAFI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.248.764/0001-51	Inscrição Municipal	138128	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,1646 - SILVEIRA CEP: 09110-090				
Complemento	SALA 13 E 14	Telefone	(11)4972-6230	e-mail	financeiro@inapbr.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

1º TERMO ADITIVO - VIGÊNCIA 01/09/2024 A 31/08/2025

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE
TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE
ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.

REF. MAIO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.305,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 05/06/2025

BANCO ITAÚ (0341) AGENCIA 0561 CONTA CORRENTE 48422-1
INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA

CNPJ. 04.248.764/0001-51 (CHAVE PIX)

Após o vencimento acréscimo de multa de 5% e juros de 0,5% ao mês, sujeito a protesto/execução

Valor aproximado de tributos federais: R$ 579,02
Valor aproximado de tributos municipais: R$ 172,20
Fonte IBPT

Código do Serviço / Atividade

30.01 / 30.01 / 712010003 - SERVIÇOS DE TESTES E ANÁLISES FÍSICOS, QUÍMICOS DE MATERIAIS E PRODUTOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	27,98	COFINS(R$)	129,15	IR(R$)	64,58	INSS(R$)		CSLL(R$)	43,05

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.305,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.305,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	264,76	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.305,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.040,24	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	86,10
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

A
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Estrada Tem. Jose Maria da Cunha, 862
Jardim Record - Taboão da Serra – SP
CNPJ 45.349.461/0017-70.

Segue abaixo breve relatório dos serviços prestados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS – Maio/2025 – NF. 27337

Realizamos a prestação de serviços de tratamento de Água proveniente de poço artesiano junto ao **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, respeitando o cronograma, frequências e parâmetros previstos.

Realização do tratamento da água proveniente de poço artesiano, por pessoal com capacidade técnica e legal para realização dos processos em todas as instalações que foram solicitadas, onde são emitidos com periodicidade indicada por lei, relatório com o resultado das análises contratadas sempre que necessário, onde juntamente com o relatório, a conclusão das condições conforme indicado, no caso de constatação de qualquer anomalia na análise, com orientação para a normalização do problema imediatamente.

Todos os processos e certificados de análises são acompanhados, supervionados e assinados por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química, além do responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos.

Foram realizado o serviço de coleta de amostras e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis, garantindo total preservação e rastreabilidade das amostras coletadas para as análises.

Estamos durante todo o decorrer do mês realizando visitas semanais, por profissionais capacitados para acompanhar e medir o desempenho do tratamento, além de coletas mensais sendo, mínimo de 01 ponto na Saída do Tratamento logo após adição de cloro e mais 02 em variados pontos de consumo ou a critério técnico e normativo conforme determinar o Responsável Técnico Legal, e coleta semestral para atender a MS 888 de Água IN NATURA onde os ensaios são todos acreditados CGCRE NBR ISSO/IEC 17.025.

Aos colaboradores designados para realização de medição diária do nível de cloro, foi fornecido material como Hipoclorito de Sódio concentração 12%, próprio para tratamento de água para consumo Humano, para dosagem em reservatório polietileno resistente a corrosão do cloro, com visor de nível, capacidade mínima, tampa para evitar vazamento de vapor de cloro, para acondicionamento da solução a ser

preparada e aplicada pelo dosador, kit e reagentes, compatíveis de medição de teor do cloro na água dos pontos de consumo para medição diária pelo contratante

Realizamos a manutenção/revisão para prevenção de falhas da bomba dosadora compatível para operar o sistema de tratamento em funcionamento.

Sendo mantido total e absoluto sigilo e confidencialidade acerca de todas as Informações Confidenciais da contratante a quais que venha a obter em função da execução dos Serviços.

Abaixo segue breve descrição das análises de amostras realizadas no mês, com suas respectivas datas de coleta, matriz, nº de nota fiscal e data de conclusão dos serviços.

Nº CERTIFICADO	DATA DA COLETA	Nº NOTA FISCAL	MATRIZ	ANÁLISESREALIZADAS	DATA PARA CONCLUSÃO
2161/25-01	09/05/2025	27337	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	23/05/2025
2162/25-01	09/05/2025	27337	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03	23/05/2025
2162/25-02	09/05/2025	27337	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito	23/05/2025
2162/25-03	09/05/2025	27337	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	23/05/2025
2162/25-04	09/05/2025	27337	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	23/05/2025

Sem mais para o momento,

Santo André, 15 de maio de 2025.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0399-9 - VILA FORMOSA
CONTA: 13.006.572-7

FAVORECIDO: N S SERVICOS GRAFICOS
CPF/CNPJ: 45.261.712/0001-00
VALOR: R$ 1.625,50
DEBITO EM: 05/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: D.484.648.618.1A1.8A4

RECEBEMOS DE N S SERVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.625,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.181
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N S SERVICOS GRAFICOS
R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1185497920

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.181
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0545 2617 1200 0100 5500 1000 0021 8117 9831 2791

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	**135251264918948 - 13/05/2025 08:34:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
134249642110			**45.261.712/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**13/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboão da Serra	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/06/2025
Valor	R$ 1.625,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.625,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.625,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	PCT				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ Q.IPI
626	PASTA ARQUIVO PRONTUARIO MEDICO - AHBB	49119900	0/102	5101	UN	518,0000	2,8000	1.450,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
73361	ETIQUETA ADESIVA POLICARBONATO SABONETE LIQUIDO PARA MAOS	49119900	0/102	5101	UN	40,0000	1,4500	58,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
73360	ETIQUETA ADESIVA POLICARBONATO ALCOOL GEL PARA MAOS	49119900	0/102	5101	UN	30,0000	1,4500	43,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
73318	ETIQUETA ADESIVA POLICARBONATO RESIDUOS SOLIDO COMUM	49119900	0/102	5101	UN	40,0000	1,8400	73,60	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.:
Função: Aux. Farmacia Data: 14/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 387462285.1 - COND. PAGTO. 21 DDL - VENCIMENTO: 03/06/2025 - CONTRATO DE GESTAO P.A NS- 467/2023 - P.A. 22.600/2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
03/06/2025

Beneficiário
N S SERVICOS GRAFICOS EPP - 45.261.712/0001-00
R ITUPEVA, 48 - VILA CARRAO - CEP: 03449-050 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0399 / 000112731

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
13/05/2025	2181	DM	Não	13/05/2025

Nosso Número
0000000000551

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
1.625,50

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 04/06/2025 R$ 32,51
JUROS DIARIO DE R$ 5,41

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7**

03399.01126.73100.000006.00055.101018.2.11010000162550

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
03/06/2025

Beneficiário
N S SERVICOS GRAFICOS EPP - 45.261.712/0001-00
R ITUPEVA, 48 - VILA CARRAO - CEP: 03449-050 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0399 / 000112731

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
13/05/2025	2181	DM	Não	13/05/2025

Nosso Número
0000000000551

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
1.625,50

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 04/06/2025 R$ 32,51
JUROS DIARIO DE R$ 5,41

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final



Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Ns Serviços Graficos

45.261.712/0001-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.625,5000**	**↑5.02 % | R$ 77,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113917 - Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: SABONETE LÍQUIDO PARA MÃO	ETIQUETA PLAN	**Marca:** SERRANA **Embalagem:** PCT com 1	40,0	1,4500	58,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/05/2025 às 9h0m					
113918 - Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: ÁLCOOL GEL PARA MÃOS	ETIQUETA PLAN	**Marca:** SERRANA **Embalagem:** PCT com 1	30,0	1,4500	43,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/05/2025 às 9h0m					
113916 - Etiqueta em Policarbonato – cor branca 9,5 X 6cm – com escrita em preto: "RESÍDUO SÓLIDO COMUM"	ETIQUETA PLAN	**Marca:** SERRANA **Embalagem:** PCT com 1	40,0	1,8400	73,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/05/2025 às 9h0m					
113281 - PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico..	pasta ambu	**Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	518,0	2,8000	1.450,4000
***Referência:** 11/03/2025 - Qtd.518.00 | Preço R$2,6500 \| Variação da Última Compra: ↑5.66% \| R$ 0,1500 | R$ 77,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/05/2025 às 9h0m					

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: GRAF - IMPRESSO GRÁFICOS 64662 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL

ID:387462285 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/05/2025 às 13h19m	**08/05/2025 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113917	Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: SABONETE LÍQUIDO PARA MÃO -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** ETIQUETA PLAN **Marca:** SERRANA **Embalagem:** PCT com 1	40,0	1,4500	58,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/05/2025 ás 9h0m.					
Grafica Amorim Mult Ltda	**Item:** Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: SABONETE LÍQUIDO PARA MÃO **Marca:** MULT AMORIM LTDA **Embalagem:** unidade com 40	40,0	1,7500	70,0000	

Comentário: Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: SABONETE LÍQUIDO PARA MÃO /MULTI GRAFICA

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113918	Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: ÁLCOOL GEL PARA MÃOS -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** ETIQUETA PLAN **Marca:** SERRANA **Embalagem:** PCT com 1	30,0	1,4500	43,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/05/2025 ás 9h0m.					
Grafica Amorim Mult Ltda	**Item:** - Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: ÁLCOOL GEL PARA MÃOS **Marca:** MULT AMORIM LTDA **Embalagem:** unidade com 30	30,0	1,7500	52,5000	

Comentário: - Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: ÁLCOOL GEL PARA MÃOS /MULTI GRAFICA

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113916	Etiqueta em Policarbonato – cor branca 9,5 X 6cm – com escrita em preto: “RESÍDUO SÓLIDO COMUM” -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** ETIQUETA PLAN **Marca:** SERRANA **Embalagem:** PCT com 1	40,0	1,8400	73,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/05/2025 ás 9h0m.					
Grafica Amorim Mult Ltda	**Item:** Etiqueta em Policarbonato – cor branca 9,5 X 6cm – com escrita em preto: “RESÍDUO SÓLIDO COMUM **Marca:** MULT AMORIM LTDA **Embalagem:** unidade com 40	40,0	3,1000	124,0000	

Comentário: Etiqueta em Policarbonato – cor branca 9,5 X 6cm – com escrita em preto: “RESÍDUO SÓLIDO COMUM/MULTI GRAFICA

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113281	PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico.. -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**11/03/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Data:**31/10/2024**
Fornecedor: **Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me**
Marca: **grafica**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** pasta ambu **Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	518,0	2,8000	1.450,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/05/2025 ás 9h0m.					
Carlos Sergio Valente 04479575898	**Item:** PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO **Marca:** yesgraf **Embalagem:** pct com 1	500,0	4,5000	2.250,0000	

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Carlos Sergio Valente 04479575898 14.306.622/0001-57	Carlos Sergio Valente (11)97750-0255 yesgraf@hotmail.com	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	14 ddl	1.500,0000
Ns Serviços Graficos 45.261.712/0001-00	Nilton Soares (11)98549-7920 nilton-vendas2017@hotmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	21 ddl	500,0000
Grafica Amorim Mult Ltda 39.730.352/0001-38	Dayse De Siqueira (41)98537-0760 vendasmult@amorimetiquetas.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	14 ddl	300,0000

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ns Serviços Graficos	4	1.625,5000

Total Confirmado
R$ 1.625,5000

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 11:46

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 387462285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297028000005853571700002194629911030000063024
BENEFICIARIO:
QUIRON PHARMA LTDA
NOME FANTASIA:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
PAGADOR:
EST ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.504
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 630,24
VALOR COBRADO 630,24
==========
NR.AUTENTICACAO 8.9BF.90D.ADD.0E9.A2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.391
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0529 3490 6100 0140 5500 1000 0033 9117 4736 0120

Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	135251194288836 06/05/2025 13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	(016)3374-8438	SP	NÃO CONTRIBUINTE	13:29

FATURA/DUPLICATA

001 05/06/2025 630,24		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,24	113,44	0,00	0,00	630,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,80	1,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ST	V. ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
331	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INJ IV (1) FA 50ML - GRIFOLS ALBUMINA HUMANA LOTE: G04J153651 VALIDADE: 30/09/2027 FABRICAÇÃO: 28/11/2024 PMC: 0,0000 NUMERO REGISTRO: 1364100010025	30021236	700	5102	FA	4,000	157,5600	630,2400	630,24	113,44	0,00	0,00	0	18	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Edisonia Ass.:

Função: Tec Farm Data: 06/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 2H7842H65.1 MPR- MEDICAMENTOS 64349 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA -SP (UMTS) - AHPP REF MAI/25 - MENSAL (ST) CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 P.A 22.600 2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , JARDIM TRIANON ,862 CEP: 06783-230 - TABOÃO DA SERRA/SP Item acumulado com aliquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2. PreSaida:541700 Pedido:5417	

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.391
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0529 3490 6100 0140 5500 1000 0033 9117 4736 0120

Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	**135251194288836 06/05/2025 13:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099319/2022 conforme portaria CAT 130/2018.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00002194-6	Vencimento 05/06/2025
Data do Docto. 06/05/2025	N. do Documento 16-3391-1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 630,24

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 12,60
Valor da Mora: R$ 0,21 ao dia

Corte

Safra | 422-7 | 42297.02800 00058.535717 00002.194629 9 11030000063024

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 05/06/2025
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1
Data do Docto. 06/05/2025	N. do Documento 16-3391-1	Espécie Docto. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/05/2025	Nosso Número 00002194-6
Data da Operação 06/05/2025	Carteira / Espécie 1 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 630,24

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 12,60
Valor da Mora: R$ 0,21 ao dia

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230

CNPJ:
45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/05/2025 16:40

QUIRON PHARMA LTDA

29.349.061/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 630,2400**	**↑6.57 % | R$ 38,8556**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113851 - Albumina Humana 20 % 50 ml - frasco	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% 50ML	**Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML com 1	4,0	157,5600	630,2400

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$147,8461 | Variação da Última Compra: ↑6.57% | R$ 9,7139 | R$ 38,8556
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 13h4m

Cotação 387882869 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/05/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/05/2025 16:39

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 64349 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL (FT)

ID:387882869 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/05/2025 às 16h51m	**06/05/2025 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113851	**Albumina Humana 20 % 50 ml - frasco - Frasco**	**Frasco**	**2.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CSL BEHRING**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **147,8461**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **KEDRION**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **165,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% 50ML **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML com 1	4,0	157,5600	630,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 13h4m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV (B) - - BLAU **Marca:** ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV (B) - - BLAU **Embalagem:** 10	2,0	157,8796	315,7592	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090361854600001004261176311030000055682
BENEFICIARIO:
REWEFLON COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
REWEFLON COMERCIAL LTDA
CNPJ: 73.212.722/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.505
NOSSO NUMERO 36185460001004261
CONVENIO 03618546
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 556,82
VALOR COBRADO 556,82
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6EC.EEC.C24.CBD.26C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REWEFLON COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RG	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº. 222069
SÉRIE: 3

REWEFLON COMERCIAL LTDA
RUA ARNO DELLING, 740
ITOUPAVAZINHA - 89066-350
BLUMENAU-SC Fone: (47) 3306 8500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº: 222069
SÉRIE: 3
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0573 2127 2200 0183 5500 3000 2220 6919 7000 0061

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
242250181827491 15/05/25 15:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
6107 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, D

INSCR. ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
252716760		73.212.722/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		15/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	15/05/2025
COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
	TABOÃO DA SERRA	(16) 3374 8438	SP	ISENTO	15:16:55

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
222069-1	05/06/2025	556,82			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	556,82	66,82	0,00	0,00	522,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0,00	0,00	0,00	33,98	556,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LEMOS TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA	0 - EMITENTE (CIF) [0]				50.220.614/0002-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GUSTAVO HENSCHEL, 346	BLUMENAU	SC	262416654

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	1,100	1,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
64502	GLASSLON S ADES 0,13X40X30M RWC 64502 ORD. COMPRA: SR. ALEXSANDRO	70199000	500	6107	RL	3	174,28	522,84	556,82	66,82	33,98	12,00	6,50

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO
SEM AVISO PRÉVIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido(s): 666659
Produto: 64502 - Nro. da FCI: BB9F41A3-A712-40DC-8406-946AF5056243
CONTRATO DE GESTÃO N 467/2023 - P.A 22.600/2023
Vendedor: CHRISTIAN EFOM

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Alexandro Ass.: _____

Função: Alex adm Data: 23/05/25

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 15/05/25 19:45 | 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000023742	RODOVIÁRIO	57	342250177527769

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

42.2505.50.220.614/0002-38-57-001-000.023.742-100.012.013-6

LEMOS TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA
RUA GUSTAVO HENSCHEL, 346
ITOUPAVAZINHA - FONE: (47)3308-7101
BLUMENAU -SC -CEP: 89066-060
blumenau@transportelemos.com.br
www.transportelemos.com.br
RNTRC 55993200

CNPJ 50.220.614/0002-38 IE 262416654 | TIPO DO CT-E: NORMAL | TIPO DO SERVIÇO: NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6353 Transp a est comercial | EMITIDO POR: ricardo

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: BLUMENAU/SC | DESTINO DA PRESTAÇÃO: TABOAO DA SERRA/SP

REMETENTE REWEFLON COMERCIAL LTDA
END RUA ARNO DELLING 740 GALPAO ITOUPAVAZINHA CEP 89066-350
MUN BLUMENAU - SC IE 252716760 FONE (47)33068500
CNPJ 73.212.722/0001-83

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD CEP 06783-230
MUN TABOAO DA SERRA - SP IE FONE (16)33748438
CNPJ 45.349.461/0017-70

EXPEDIDOR REWEFLON COMERCIAL LTDA
END RUA ARNO DELLING 740 GALPAO ITOUPAVAZINHA CEP 89066-350
MUN BLUMENAU - SC IE 252716760 FONE (47)33068500
CNPJ 73.212.722/0001-83

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD CEP 06783-230
MUN TABOAO DA SERRA - SP IE FONE (16)33748438
CNPJ 45.349.461/0017-70

TOMADOR REWEFLON COMERCIAL LTDA
END RUA ARNO DELLING 740 GALPAO ITOUPAVAZINHA CEP 89066-350
MUN BLUMENAU - SC IE 252716760 FONE (47)33068500
CNPJ 73.212.722/0001-83

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 540 00781930 - Seguradora: 3316402100010 0 TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: INFORMADO - ROTA: BNUP/S POP - TARIF: 060 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA ARMAZEM NR 49860071939000 - 49860071939271 | PREV.ENTREGA 19/05/25
TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE
NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	96,80
IMP REPASSADO	13,20

FRETE TOTAL (R$) 110,00

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		GLASSLON S/ ADE DIVERSOS
ESPECIE		556,82
VALOR MERCADORIA (R$)		1
QTDE PARES/VOLUMES	0	1,100
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	1,100
PESO CÁLCULO (Kg)		

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		110,00
ALIQ DIFAL ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		13,20
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 110,00

PIX

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 13,20 PIS: 0,63 COFINS: 2,90 TOTAL: 16,73

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 42250573212722000183550030002220691970000061

BNU 023887-2

SPO / 067

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

REWEFLON COMERCIAL LTDA
RUA ARNO DELLING, 740 - GALPAO — ITOUPAVAZINHA
CEP: 89066-350 — BLUMENAU - SC
CNPJ: 73.212.722/0001-83 — Inscrição Estadual: 252716760
Fone: 47 3306 8500
www.reweflon.com.br — reweflon@reweflon.com.br

Orçamento

Ano **2025** nº **9123** v. **04**

Emissão: **12/05/2025**

N° de Cotação Cliente:

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 86 Bairro: JARDIM RECORD CEP: 06783-230
Cidade: **TABOÃO DA SERRA** Estado: SP Telefone: 16 - 3374 8438
CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscr. Estadual: ISENTO

A/C Sr(a).: **ALEXSANDRO** Setor: **COMPRAS** Telefone: 11 9 6581 6976
E-mail: compras@taboao.ahbb.org.br

Prezado(s) Senhores(as);
Abaixo apresentamos nossa proposta de fornecimento para o(s) item(ns) solicitado(s):

Item	Nosso Código	Descrição	Origem Produto	FCI	Código Cliente	NCM/ C. Serviço	Quant.	Unid.	Valor Unitário	ICMS	IPI	Desconto Unitário	Valor Total c/ IPI	Prazo de Entrega
001	64502	GLASSLON S/ ADES 0,13X40X30M RWC 64502	5	Sim		70199000	3,000	RL	174,2800	12,00%	6,50%	0,0000	556,82	**3 DIAS ÚTEIS**
		Fita em Teflon S/Adesivo Espessura 0,13mm X Largura 40mm X Comprimento 30metros												

Observações:

-
*Frete diluído no produto
-
*Transportadora LEMOS - 24/48H

Moeda	Total ICMS	Total IPI	Total Desc. Itens	Total do Orçamento c/ IPI
REAL	**R$ 66,82**	**R$ 33,98**	**R$ 0,00**	**R$ 556,82**

Validade da Proposta: 10 DIAS **Condição de Pagamento:** 21 DIAS **Frete:** CIF (POR CONTA DO EMITENTE)

Representante/Vendedor: **CHRISTIAN E-COM**
Atenciosamente: EDUARDA BEATRIZ KUNZ

Considerações Gerais:

* FATURAMENTO MÍNIMO R$ 200,00. Valores inferiores, pagamento à vista.
* O Valor unitário de cada item está condicionado a quantidade que foi orçada.
* Preços e condições válidas para fechamento integral do orçamento.
* PRAZO de ENTREGA:
  * Considera somente tempo necessário para fabricação e faturamento, não considera tempo de transporte até o cliente.
  * Quando citado entrega IMEDIATO, os itens estão sujeitos à indisponibilidade devido a eventual venda concretizada antes da aprovação deste orçamento.
* ICMS (Quando estiver destacado) está incluso nos valores unitários.
-> Valores válidos para CONTRIBUINTES do ICMS.
* Condição de pagamento: SUJEITA à ANÁLISE de CRÉDITO pelo Departamento Financeiro Reweflon.
  Primeira Compra - PAGAMENTO junto à CONFIRMAÇÃO do ORÇAMENTO.
-> IMPORTANTE – Produtos com FCI (Ficha de Conteúdo de Importação), poderão sofrer alterações na Alíquota do ICMS bem como no VALOR UNITÁRIO, pois a cada novo mês precisamos refazer o cálculo da FCI. Conforme Resolução do Senado Federal 13/12, internalizada no Anexo 6, artigos 351 a 357 do RICMS-SC.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 10:59

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - FITA TEFLON P/ SELADORA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:388293955 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
08/05/2025 às 9h32m	**09/05/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113061	**Fita Antiaderente P/ Seladora 40 mm Largura x Espessura 0,13mm Sem Adesivo Rolo C/ 30mt - Fita Teflon Sem Adesivo 0,13x40mmX30m -**	**Rolo**	**3.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** Fita em Teflon S/Adesivo Espessura 0,13mm X Largura 40mm X Comprimento 30metros **Marca:** MULTILION **Embalagem:** 1 com 1	3,0	210,0000	630,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** ITENS DIVERSOS PARA PAPELARIA ESCRITÓRIO VER OBSERVAÇÃO **Marca:** VER OBSERVAÇÃO **Embalagem:** PLASTICA com 1	3,0	320,0000	960,0000	
Comentário: Fita Teflon Armalon Ptfe 013 Chemfab 40mm X 30mt S/adesivo					
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** FITA MARRON TEFLON SEM ADESIVO 0,13x40MM X 30 METROS **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 3	3,0	445,1300	1.335,3900	
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me	**Item:** 113061 - Fita Antiaderente P/ Seladora 40 mm Largura x Espessura 0,13mm Sem Adesivo Rolo C/ 30mt - Fita Teflon Sem Adesivo 0,13x40mmX30m **Marca:** ALFALON **Embalagem:** A com 1	3,0	998,0000	2.994,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 10:59

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/05/2025	15 ddl	800,0000
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11)93033-8087 comercial04@multlion.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	08/05/2025	30 ddl	100,0000
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me 11.035.397/0001-73	ROBERTO MERINO RODRIGUES DOS -ME (19)99187-3373 casa.merino@uol.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda 50.059.383/0001-41	Leandro Martins Teles (11)5631-0534 lecita.com@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	08/05/2025	30 ddl	1.000,0000

Cotação 388293955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/05/2025 às 9h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 10:59

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 388293955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/05/2025 às 9h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 10:59

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 388293955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/05/2025 às 9h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 10:59

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 388293955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/05/2025 às 9h32m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004137469559979670003111030000110538
BENEFICIARIO:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.506
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.105,38
VALOR COBRADO 1.105,38
==========
NR.AUTENTICACAO 0.964.2BD.845.D12.ADD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 06/05/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.105,38	NF-e Nº: 1111 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesso Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-150 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.111
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0540.9935.2700.0189.5500.1000.0011.1110.0007.6353

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
135251191804449 - 06/05/2025 10:22:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
206.675.109.115		40.993.527/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	06/05/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(16)3374-8438	SP		10:22:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
1111/1 - 05/06/25 - 1105,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.105,38	132,65	0,00	0,00	1.105,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0				03.799.918/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ACESSO JOAO DE GOES. 1400	São Paulo			SP	131.009.960.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17				157,2500	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
1309 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G109824B - 27/11/2026 Qtde: 270.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	270,0000	4,0940	0,0000	1.105,38	1.105,38	132,65	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 387452613 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 / Pedido: 1030 /	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE PEDRO Ass.:
Função: AUX. FARMACIA Data: 06/05/25

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME			4695/99796-7	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			109 / 0004137-7	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
05/06/2025	1111/1NFE4	R$	1.105,38	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 05/06/2025
Beneficiário	EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400		CNPJ: 40.993.527/0001-89		Agência / Código Beneficiário 4695/99796-7
Data do Documento 06/05/2025	No. do Documento 1111/1NFE4	Espécie Doc. DMI	Aceite	Data do Processamento 06/05/2025	Nosso Número 109 / 0004137-7
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 1.105,38

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,74
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 38,69

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — Cod. Interno: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00041.374695 59979.670003 1 1103000011053

Local Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 05/06/2025
Beneficiário	EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400		CNPJ: 40.993.527/0001-89		Agência / Código Beneficiário 4695/99796-7
Data do Documento 06/05/2025	No. do Documento 1111/1NFE4	Espécie Doc. DMI	Aceite	Data do Processamento 06/05/2025	Nosso Número 109 / 0004137-7
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 1.105,38

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,74
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 38,69

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — COD. INTERNO: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

Expert Suprimentos Medicos Ltda

40.993.527/0001-89

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 37.701,3480**	**↓7.48 % | R$ 3.046,3020**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA GRAY	**Marca:** DR GRAY S **Embalagem:** 25 AMPOLLA POR 4 ML com 25	600,0	0,8000	480,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:↓19.19% \| R$ 0,1900 | R$ 114,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 25	100,0	14,9900	1.499,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$17,4900 \| Variação da Última Compra:↓14.29% \| R$ 2,5000 | R$ 250,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUCAO ISOTONICA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML com 50	350,0	3,9900	1.396,5000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$5,0422 \| Variação da Última Compra:↓20.87% \| R$ 1,0522 | R$ 368,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1820	509,6000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra:↓4.21% \| R$ 0,0080 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.460,0	2,6900	14.687,4000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5460.00 | Preço R$2,8500 \| Variação da Última Compra:↓5.61% \| R$ 0,1600 | R$ 873,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 16	2.192,0	4,0940	8.974,0480
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2192.00 | Preço R$4,3900 \| Variação da Última Compra:↓6.74% \| R$ 0,2960 | R$ 648,8320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 250 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	3,2900	9.870,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 28/04/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,5400 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.06% \| R$ 0,2500 | R$ 750,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS	__Marca:__ EQUIPLEX __Embalagem:__ CAIXA com 200	1.600,0	0,1780	284,8000
*__Referência:__ 02/04/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.32% \| R$ 0,0120 | R$ 19,2000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	2800.0

Últimas compras

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **0,1980**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,1860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1820	509,6000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	2.800,0	0,1900	532,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	2.800,0	0,1988	556,6400	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 9 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	2.800,0	0,1990	557,2000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080304570013995561790007111030000082565
BENEFICIARIO:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
NOME FANTASIA:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
CNPJ: 03.951.140/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
CNPJ: 03.951.140/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIAC O HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.507
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 825,65
VALOR COBRADO 825,65
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F6C.3CD.DCA.44A.D8A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
one: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.100.293
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 9511 4000 0133 5500 1000 1002 9312 3663 8099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO	**135251196563344 06/05/2025 16:30:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115994044112		03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 100293 - Valor Original: R$ 825,65 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 825,65

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/06/2025
Valor	R$825,65

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
825,65	142,09	0,00	0,00	237,19 (28,73 %)	825,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART	SAO PAULO	SP	115994044112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000640	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 25G;X 3 1/2 PROCARE TRIB APROX R$ 20,04 FEDERAL E R$ 13,05 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE 202406825 QT 25 VAL 25/03/27	90183910	200	5102	UND	25,0000	4,3500	0,00	108,75	108,75	13,05	0,00	12,00	0,00
001810	COLETOR URINA SIST ABERTO 1200ML BIOMEDICA TRIB APROX R$ 18,90 FEDERAL E R$ 16,86 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE 1510243701 QT 50 VAL 15/10/26	30069110	000	5102	UND	50,0000	2,8100	0,00	140,50	140,50	25,29	0,00	18,00	0,00
003343	CURATIVO COR DA PELE CX C/ 500UN STOPPER TRIB APROX R$ 35,19 FEDERAL E R$ 47,09 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE R070909/10BE QT 24 VAL 06/11/26	56031290	000	5102	CX	24,0000	10,9000	0,00	261,60	261,60	47,09	0,00	18,00	0,00
000244	ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL SURGYPLAST TRIB APROX R$ 12,46 FEDERAL E R$ 9,96 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE 0207/22 QT 100 VAL 19/07/27	90189099	000	5102	UND	100,0000	0,8300	0,00	83,00	83,00	14,94	0,00	18,00	0,00
003369	SONDA ENDO C/BL 5,5 GLOMED TRIB APROX R$ 4,33 FEDERAL E R$ 3,36 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE: 202306 QT: 10 VAL: 01/05/28	90183929	200	5102	UND	10,0000	2,8000	0,00	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
003371	SONDA ENDO C/BL 7,0 GLOMED TRIB APROX R$ 12,98 FEDERAL E R$ 10,08 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE: 202405 QT: 30 VAL: 01/06/29	90183929	200	5102	UND	30,0000	2,8000	0,00	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
003372	SONDA ENDO C/BL 7,5 GLOMED TRIB APROX R$ 4,33 FEDERAL E R$ 3,36 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE: 202405 QT: 10 VAL: 01/06/29	90183929	200	5102	UND	10,0000	2,8000	0,00	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQ DF ICMS EM 12% CONFORME LEI 10 708 DE 29.12.00 E RESOLUCAO SF-84/13 CONTRATO DE GESTAO NS 467/2023 PA 22'600/2023 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO PEDIDO 125404 Valor aproximado dos tributos 237,00
Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 387531152

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luiz Ass: Gisa
Função: Tec Farmacia Data: 09/05/25

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.100.293
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 9511 4000 0133 5500 1000 1002 9312 3663 8099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO	**135251196563344 06/05/2025 16:30:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115994044112		03.951.140/0001-33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
003295	SONDA ENDO C/BL 8,0 MEDIX TRIB APROX R$ 14,18 FEDERAL E R$ 11,02 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2456080C QT: 30 VAL: 30/09/29	90183929	200	5102	UND	30,0000	3,0600	0,00	91,80	91,80	16,52	0,00	18,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2025 16:31:08

Banco Itaú S.A.

Vencimento
05/06/2025

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Endereço do Beneficiário –
R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART
SAO PAULO / SP - CEP: 03725-130

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do Banco
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Número Documento	Valor Documento (R$)
0139/55617-9	109/00030457-0	100293-1	825,65

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 03045.700139 95561.790007 1 11030000082565

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
05/06/2025

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Agência/Código Beneficiário
0139/55617-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/05/2025	100293-1	DM	NÃO	06/05/2025	109/00030457-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		x

(=) Valor do Documento
825,65

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 1,65
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 16,51
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/00030457-0

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:35

De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda

03.951.140/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 825,6500**	**↓0.80 % | R$ 6,6400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 1	25,0	4,3500	108,7500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,2700 \| Variação da Última Compra: ↑33.03% \| R$ 1,0800 | R$ 27,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	Medix	**Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	12.000,0	0,0218	261,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0230 \| Variação da Última Compra: ↓5.22% \| R$ 0,0012 | R$ 14,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml	BIOMEDICA	**Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** UND com 10	50,0	2,8100	140,5000
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,9488 \| Variação da Última Compra: ↓4.71% \| R$ 0,1388 | R$ 6,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51329 - Rompedor de bolsa descartavel	SURGYPLAST	**Marca:** SURGYPLAST **Embalagem:** UND com 10	100,0	0,8300	83,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	GLOMED	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,8000	28,0000
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,1075 \| Variação da Última Compra: ↓9.90% \| R$ 0,3075 | R$ 3,0750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	Medix	**Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	30,0	3,0600	91,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,0600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1154 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm	GLOMED	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	30,0	2,8000	84,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,1075 \| Variação da Última Compra: ↓9.90% \| R$ 0,3075 | R$ 9,2250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112496 - Tubo traqueal c/ cuff 5,5 mm	GLOMED	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,8000	28,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** 1	2.500,0	0,0577	144,2500	
Comentário: Validade: 01/06/2027 - ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA C/100-TALGE - ZZH - DVT COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA C/100-TALGE - ZZH - DVT COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 100	2.500,0	0,0613	153,2500	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO **Embalagem:** 4	2.500,0	0,1980	495,0000	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO THEOTO					
Alfalagos Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO **Embalagem:** 50	2.500,0	5,3255	13.313,7500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	**Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) -**	**Unidade**	**25.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,2700**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **UNISIS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **UNISIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 1	25,0	4,3500	108,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 15h15m.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 (90X5) C/25 **Marca:** UNISSIS **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	5,0143	125,3575	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE 16G 1,77 CX C/200UN 38832114 **Marca:** BD **Embalagem:** PC com 200	100,0	4,4500	445,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 50	100,0	6,2000	620,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2027 - CATETER INSYTE AUTOGUARD 16G X 1.16 (38185414) UNIDADE BD					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 16G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 16G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	6,7160	671,6000	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	**CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -**	**Unidade**	**12000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0230**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0226**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0219**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	12.000,0	0,0218	261,6000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	12.000,0	0,0226	271,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 500	12.000,0	0,0244	292,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,0658	131,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 13h54min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 2000	2.000,0	0,0770	154,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação adulto em rolo com 5 colunas (TODAS AS CORES) - 20mm x 254mm - 1000 unidades. **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 2000	2.000,0	0,0800	160,0000	
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA LASER PRO C/ LACRE ADESIVO LILAS **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,3500	700,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,3860	772,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 10000	2.000,0	0,4000	800,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 2000	2.000,0	0,4680	936,0000	
Comentário: C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO					
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR EM VINIL **Marca:** Magic Print **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	1,6000	3.200,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51329	**Rompedor de bolsa descartavel -**	**Unidade**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** SURGYPLAST **Marca:** SURGYPLAST **Embalagem:** UND com 10	100,0	0,8300	83,0000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL - WILTEX **Marca:** ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL - WILTEX **Embalagem:** 100	100,0	0,8953	89,5300	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,8000	28,0000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	10,0	3,1075	31,0750	
Comentário: 31466 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/25-MEDIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	3,4120	34,1200	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501075C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM **Marca:** HFA | LB501075C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM **Embalagem:** 10	10,0	3,5000	35,0000	
Comentário: LB501075C | LB501075C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM HFA					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,8597	38,5970	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	4,0500	40,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,5MM SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** Unidade com 10	10,0	4,3100	43,1000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	4,3500	43,5000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tubo Endotraqueal C/ Cuff 7,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	4,5500	45,5000	
Dlm Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO - 7,5 **Marca:** DLM **Embalagem:** Envelope com 1	10,0	5,0000	50,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 8.0MM **Marca:** PHBR **Embalagem:** UN com 1	30,0	2,5000	75,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	30,0	3,0600	91,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM **Marca:** HFA | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM **Embalagem:** 10	30,0	3,5000	105,0000	
Comentário: LB501080C | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM HFA					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	30,0	3,7297	111,8910	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** Unidade com 10	30,0	3,7400	112,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	30,0	4,0500	121,5000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/CUFF UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/CUFF UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	30,0	4,1780	125,3400	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	30,0	4,3500	130,5000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tubo Endotraqueal C/ Cuff 8,0 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	4,8000	144,0000	
Dlm Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO - 8,0 **Marca:** DLM **Embalagem:** Envelope com 1	30,0	5,0000	150,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 7.0MM **Marca:** EVEREST MEDICAL / PHBR **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	2,5000	75,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	30,0	2,8000	84,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRASIL MEDCARE **Marca:** BRASIL MEDCARE **Embalagem:** 1	30,0	3,1699	95,0970	
Comentário: 29742 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREATH					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BRASIL MEDCARE **Marca:** BRASIL MEDCARE **Embalagem:** 1	30,0	3,1699	95,0970	
Comentário: 29742 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREATH					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501070C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM **Marca:** HFA | LB501070C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM **Embalagem:** 25	30,0	3,5000	105,0000	
Comentário: LB501070C | LB501070C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM HFA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** @SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,0 C/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	3,5363	106,0890	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	30,0	3,6556	109,6680	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PEÇA com 10	30,0	4,2000	126,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	30,0	4,3500	130,5000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tubo Endotraqueal C/ Cuff 7,0 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	4,5000	135,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 20	30,0	13,4000	402,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 28/02/2029 - TUBO TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF 7.0MM UNIDADE MEDIX					
Dlm Hospitalar Ltda	**Item:** CANULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO - 7,0 **Marca:** DLM **Embalagem:** Blister com 1	30,0	14,0000	420,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112496	**Tubo traqueal c/ cuff 5,5 mm -**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,8000	28,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N.5,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,1816	31,8160	
Comentário: TUBO ENDOTRAQUEAL N.5,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,5776	35,7760	
Comentário: .					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tubo Endotraqueal C/ Cuff 5,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	4,5000	45,0000	
Dlm Hospitalar Ltda	**Item:** CANULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO - 5,5 **Marca:** DLM **Embalagem:** Blister com 1	10,0	14,0000	140,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**4.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	4,0	60,1116	240,4464	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297028000005853571700002191120911030000112500
BENEFICIARIO:
QUIRON PHARMA LTDA
NOME FANTASIA:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
PAGADOR:
EST ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.508
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,00
VALOR COBRADO 1.125,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.4B6.98B.C07.594.366
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.389
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0529 3490 6100 0140 5500 1000 0033 8911 4896 7975

Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	135251194092368 06/05/2025 13:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	(016)3374-8438	SP	NÃO CONTRIBUINTE	10:48

FATURA/DUPLICATA

001 05/06/2025 1125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.125,00	202,50	0,00	0,00	1.125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.125,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3,15	3,15

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D04J071811 VALIDADE: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 06/06/2024 PMC: 0,0000 NUMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	700	5102	SER	5,000	225,0000	1.125,0000	1125,00	202,50	0,00	0,00	0,00	18	0

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Adriana Ass.: _____

Função: Tec. Farm. Data: 06/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 987462613.1 MP/-/MEDICAMENTOS 84349 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA -SP (UMTS) - ARRE-REF (R$) 20 - MENSAL CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 P.A 22.600 2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , JARDIM TRIANON ,862 CEP: 06783-230 - TABOÃO DA SERRA/SP Item tributado com aliquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2. ProSaida:541400 Pedido:5414	

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.389
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0529 3490 6100 0140 5500 1000 0033 8911 4896 7975

Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	**135251194092368 06/05/2025 13:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria SAT 116/...

Eventuais problemas ou divergencias na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00002191-1	Vencimento 05/06/2025
Data do Docto. 06/05/2025	N. do Documento 16-3389-1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 1125,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 22,50
Valor da Mora: R$ 0,38 ao dia

Corte

Safra | 422-7 | 42297.02800 00058.535717 00002.191120 9 11030000112500

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 05/06/2025
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1
Data do Docto. 06/05/2025	N. do Documento 16-3389-1	Espécie Docto. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/05/2025	Nosso Número 00002191-1
Data da Operação 06/05/2025	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1125,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 22,50
Valor da Mora: R$ 0,38 ao dia

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230

CNPJ:
45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

QUIRON PHARMA LTDA

29.349.061/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.125,0000**	**↑2.74 % | R$ 30,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	GAMA ANTI-D GRIFOLS	**Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	5,0	225,0000	1.125,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$219,0000 | Variação da Última Compra: ↑2.74% | R$ 6,0000 | R$ 30,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	**Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**5.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **219,0000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SP HOSPITALAR LTDA**
Marca: **RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **209,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **213,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GAMA ANTI-D GRIFOLS **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	5,0	225,0000	1.125,0000	Confirmado
SP HOSPITALAR LTDA	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Embalagem:** 1	5,0	230,0000	1.150,0000	
Globalmed Distribuição Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300 **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** 1 JERINGA PRELLENADA POR 300 MCG / 2 ML com 1	5,0	245,0000	1.225,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/01 (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/01 (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Embalagem:** 1	5,0	248,0000	1.240,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BERHING **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BERHING **Embalagem:** 1	5,0	248,0000	1.240,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032513200000806000283108911030000143180
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.509
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.431,80
VALOR COBRADO 1.431,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.188.1A2.DB5.EBB.0E1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 837301
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8373 0110 2147 9368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256638658248 08/05/2025 09:10:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	12 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2025 1.431,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
704,72	62,93	0,00	0,00	1.431,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.431,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			39,02	39,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240213, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	200	6108	CX	5	26,0400	130,20	130,20	5,21	0,00	4,00	0,00
36039	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 64B25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30061090	000	6108	CX	3	25,9800	77,94	77,94	9,35	0,00	12,00	0,00
12304	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FA042/25, Qtde: 25 ,Data Fab: 17/04/2025, Data Val: 17/04/2027)	48114110	000	6108	RL	25	3,6032	90,08	90,08	10,81	0,00	12,00	0,00
36861	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZELARA (Fornecedor: 4720, Lote: GT240784, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30051090	100	6108	CX	1	62,2000	62,20	62,20	2,49	0,00	4,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CMX15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 50 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	6108	RL	50	7,2032	360,16			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 50 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	6108	RL	50	7,3384	366,92			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 387531152 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R35P8V4 R4P1V1 || #||
ITEM 5 e 6 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,4,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 63,92
Pedido: 808422
Pedido Cliente: 387531152
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,17
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº

Mercadoria avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 837301
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8373 0110 2147 9368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256638658248 08/05/2025 09:10:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24535	PAPEL GRAU CIRURG. 80MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 0849, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	1	25,8500	25,85	25,85	3,10	0,00	12,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 4 .Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	6108	CX	4	19,5000	78,00	78,00	3,12	0,00	4,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2301202507162, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/01/2025, Data Val: 23/01/2027)	29159060	000	6108	CX	2	120,2250	240,45	240,45	28,85	0,00	12,00	0,00

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transporte

ATIVA logística

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
LOTEAMENTO PARATY - FONE: (31)3390-2168
POUSO ALEGRE -MG -CEP: 37561-110

www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0005-40 IE 5250929840006 RNTRC 01201936

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 08/05/25 12:14 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	001478796	RODOVIÁRIO	57	131253079854266

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2505.01.125.797/0005-40-57-008-001.478.796-101.024.615-1

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAMBUI/MG	TABOAO DA SERRA/SP	alexssan

REMETENTE SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)40532222

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTES DRAMA
END EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (16)33748438

EXPEDIDOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)40532222

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (16)33748438

TOMADOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)40532222

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	40,81
FRETE VALOR	1,84
DESPACHO	14,12
GRIS	4,98
PEDAGIO	6,66
TSO	4,90

FRETE TOTAL (R$) 73,31

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		MALHA TUBULAR 1
ESPECIE		CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.431,80
QTDE PARES/VOLUMES	0	5
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,1700	39,020
PESO CÁLCULO (Kg)		51,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ISENCAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 73,31

OBSERVAÇÕES

CST: 40 - Apolice seguro: 2754003174728 - Seguradora: 035020990001 18 CHUBB SEGUROS BRASIL - ISENTO CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 4 8.589/2023. - TABELA: COMBINADA CO6039727 - ROTA: PLZI/SAOI - TARI F: 025 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ALEXASSANDRO BATISTA D OS SANTO - N PEDIDO: R35P8V4_808422. - Tratamento de dados pessoai s pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 1,10 COFINS: 5,07 TOTAL: 6,17

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31250511206099000107550010008373011021479368

PIX

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
PA00001	REMET	A PRAZO	12/05/25	00147394188419 - 00147394189006

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

☐ CAIXA LACRADA ☐ DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA ☐ FALTANDO OS ITENS: _____

☐ CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS ☐ CAIXA VIOLADA _____

NOME COMPLETO - LEGÍVEL | RG/CPF | DATA/HORA | ASSINATURA/CARIMBO

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ___/___/___ - ___:___

2ª ___/___/___ - ___:___

3ª ___/___/___ - ___:___

CBI 037572-1
BAR / 19

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 1.447,1844**	**↓5.21 % | R$ 79,5757**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	120,0	1,0852	130,2240
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	72,0	1,0825	77,9400
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$1,0918 \| Variação da Última Compra:↓0.85% \| R$ 0,0093 | R$ 0,6696 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** RL com 1	25,0	3,6033	90,0825
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,6900 \| Variação da Última Compra:↓2.35% \| R$ 0,0867 | R$ 2,1675 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	100,0	0,6220	62,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra: ↑0.32% \| R$ 0,0020 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,2032	360,1600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** RL com 1	50,0	7,3385	366,9250
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$9,0374 \| Variação da Última Compra:↓18.80% \| R$ 1,6989 | R$ 84,9450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
113296 - Papel Grau Cirúrgico Filme Tubular 80X10	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	25,8525	25,8525
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	30,0	0,5118	15,3540
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5178 \| Variação da Última Compra:↓1.16% \| R$ 0,0060 | R$ 0,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	800,0	0,0975	78,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,0975 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL	**Marca:** BELL TYPE **Embalagem:** 2	4,0	60,1116	240,4464
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$58,0650 \| Variação da Última Compra: ⬆3.52% \| R$ 2,0466 | R$ 8,1864 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. **Marca:** technofio **Embalagem:** caixa com 24	72,0	3,5634	256,5648	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,5600	533,7600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	6,2700	451,4400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	6,9600	501,1200	
Comentário: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	9,3500	673,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	**Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -**	**Unidade**	**96.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,0962**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	Confirmado
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **264.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,1230**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	120,0	1,0852	130,2240	Confirmado
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	120,0	1,0852	130,2240	
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CX com 24	120,0	1,2249	146,9880	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	1,5500	186,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	1,8880	226,5600	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** NYLON PRETO 3-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM. **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 24	120,0	1,9900	238,8000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	2,1700	260,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV SPA 662, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** ENV com 24	120,0	2,4200	290,4000	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** MicroNylon 3.0 - 45 cm c/ agulha de 3.0 cm - 3/8 Círculo - Agulha Triangular - 24 - - Microsuture **Marca:** Microsuture **Embalagem:** caixa com 24	120,0	2,6600	319,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	132,0	6,5200	860,6400	
Comentário: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M - Val: MAIOR 12m					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FITA CREPE 19MMX50M BRANCO UN1 MISSNER - - MISSNER **Marca:** FITA CREPE 19MMX50M BRANCO UN1 MISSNER - - MISSNER **Embalagem:** 1	132,0	6,6255	874,5660	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA ADESIVA BRANCA 18MMX50M 3M M332 - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA ADESIVA BRANCA 18MMX50M 3M M332 - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	132,0	8,2004	1.082,4528	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M *M* - - CREMER S A **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19mmx50m *M* -- CREMER S A **Embalagem:** 1	132,0	11,9900	1.582,6800	
Comentário: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19mmx50m *M*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12043 | MICROPORE 2,5CMX10CM 230536/666151 EST C/2 - CREMER **Marca:** 12043 | micropore 2,5cmx10cm 230536/666151 est c/2 - CREMER **Embalagem:** 1	48,0	0,7152	34,3296	
Comentário: CREMER					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	48,0	2,0377	97,8096	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	48,0	2,1012	100,8576	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 16h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48	48,0	2,1189	101,7072	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,7985	79,8500	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FIXADOR CATETER PERIFERICO ESTERIL 5X7,4CM IV FIX 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FIXADOR CATETER PERIFERICO ESTERIL 5X7,4CM IV FIX 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	100,0	1,4945	149,4500	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 10 com 100	100,0	2,5900	259,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 5X5,7 C/100UN 1682 HB004806889 **Marca:** 3M **Embalagem:** 100	100,0	14,2479	1.424,7900	

Código

51288

Nome do Item

Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm -

Embalagem

Unidade

Qntd. Solicitada

100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	100,0	0,6220	62,2000	
Comentário: 36861 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZELARA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	100,0	0,6220	62,2000	Confirmado
Comentário: 36861 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZELARA					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VITAL DERME **Marca:** VITAL DERME **Embalagem:** UND com 1	100,0	0,7800	78,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSP. 06X07CM C/50 (LISO) **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	0,7879	78,7900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IV FIX FIXADOR EST P/CATETER PERIF. 3522B C/100 HB004244164 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,3729	137,2900	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 1	100,0	1,4000	140,0000	
Comentário: Validade: 02/12/2026 - FIXADOR IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIF. CX C/100 ENV. 3522B (HB004244164) 3M					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 22 FEATHER (100) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 22 FEATHER (100) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 100	300,0	2,4507	735,2100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,2032	360,1600	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,2032	360,1600	
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	50,0	7,7004	385,0200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	8,5200	426,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	8,6250	431,2500	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13189 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO **Marca:** 13189 | malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	50,0	8,7961	439,8050	
Comentário: MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	8,9800	449,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	50,0	9,4000	470,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR ORT 08CMX15M **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,5836	479,1800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,9926	499,6300	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Marca:** MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	10,0536	502,6800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	**Malha Tubular Algodão 10cmX15m -**	**Unidade**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** RL com 1	50,0	7,3385	366,9250	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,3385	366,9250	
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MALHA 10CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Marca:** MALHA 10CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	9,0450	452,2500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	50,0	9,0767	453,8350	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	9,2000	460,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	9,4000	470,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	50,0	9,7100	485,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113296	Papel Grau Cirúrgico Filme Tubular 80X10 -	Rolo	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	25,8525	25,8525	Confirmado
Comentário: 24535 - PAPEL GRAU CIRURGICO 80MMx100M RL-POLLITEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.08X100(GRAU 60) **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** UN com 1	1,0	32,7079	32,7079	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PAPEL GRAU-CIRURGICO **Marca:** HOSPFLEX **Embalagem:** RL com 1	1,0	38,4500	38,4500	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** PG - Papel Grau Cirurgico em Rolo 08cm x 100m **Marca:** Flexpell **Embalagem:** Rolo com 20	1,0	39,0000	39,0000	
Investmar de Intercambio Comercial Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 80MM X 100 MT INVESTMAR / MEDSTÉRIL **Marca:** iNVESTMAR /MESTÉRIL **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	42,2100	42,2100	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO P/ESTER. 60CMX100M HOSPFLEX - RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA LTDA **Marca:** BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO P/ESTER. 60CMX100M HOSPFLEX - RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA LTDA **Embalagem:** 1	1,0	315,3439	315,3439	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	138,0471	138,0471	Confirmado
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	138,0471	138,0471	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	10,0	1,3715	13,7150	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	240,0	0,6419	154,0560	Confirmado
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TALA METALICA 16 X 18 M DZ-M SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** DZ com 12	240,0	0,6419	154,0560	
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	240,0	0,6573	157,7520	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TALA DE ALUMINIO 16X180MM C/12 **Marca:** MSO **Embalagem:** PACOTE com 12	240,0	0,6833	163,9920	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tala metálica 16x180mm **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	240,0	0,7600	182,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	800,0	0,0975	78,0000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 28/02/2029 - TUBO TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF 7.0MM UNIDADE MEDIX					
Dlm Hospitalar Ltda	**Item:** CANULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO - 7,0 **Marca:** DLM **Embalagem:** Blister com 1	30,0	14,0000	420,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112496	**Tubo traqueal c/ cuff 5,5 mm -**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,8000	28,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N.5,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,1816	31,8160	
Comentário: TUBO ENDOTRAQUEAL N.5,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,5776	35,7760	
Comentário: .					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tubo Endotraqueal C/ Cuff 5,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	4,5000	45,0000	
Dlm Hospitalar Ltda	**Item:** CANULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO - 5,5 **Marca:** DLM **Embalagem:** Blister com 1	10,0	14,0000	140,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**4.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	4,0	60,1116	240,4464	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL **Marca:** BELL TYPE **Embalagem:** 2	4,0	60,1116	240,4464	Confirmado
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 4	4,0	110,0000	440,0000	
Comentário: Validade: 07/03/2028 - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERAX RIO (510202083) RIOQUIMICA					
Ecoper Química Ltda	**Item:** Ácido Peracético 0,2% **Marca:** Ecoper Química Ltda **Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	4,0	119,0000	476,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** PROX02-ACIDO PERACETICO 0,2% COM 15 TIRAS DE TESTE GALÃO DE 5 LITROS **Marca:** THECH **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	120,0000	480,0000	
Comentário: PEDIDO MINIMO 6 GALÕES					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** PERAX RIO 0,2% 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	4,0	124,9000	499,6000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2 (PERAX RIO) 5L PRONTO USO **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	127,1250	508,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 2	4,0	131,0204	524,0816	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTS C/2 GL **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2 com 2	4,0	138,2336	552,9344	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE ALV ROUPAS HOSPITALAR PERACETICFRESH 1% -5L **Marca:** SPARTAN **Embalagem:** . com 1	4,0	140,0000	560,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML **Marca:** ECOPER **Embalagem:** CAIXA com 2	4,0	142,0000	568,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO PRONTO USO 5L C/INIBIDOR CX C/2UN - 88354 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2	4,0	151,0579	604,2316	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Embalagem:** 2	4,0	151,4324	605,7296	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399224524260000000650149201019311030000139320
BENEFICIARIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
NOME FANTASIA:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.510
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.393,20
VALOR COBRADO 1.393,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BB5.307.66B.D1C.EC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000253901
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0555 9720 8700 0150 5500 1000 2539 0114 4909 8035

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135251204751467 07/05/2025 10:33:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:28:00

FATURA

001 05/06/2025 1.393,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
812,79	97,53	0,00	0,00	1.393,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.393,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CAIXA			131,300	123,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5022	GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC Lote. 8612 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	40,0000	5,430000	217,20	126,71	15,21	0,00	12.00%	0.00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 8659 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	350,0000	3,360000	1.176,00	686,08	82,32	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251204751467 OC 387882869 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862 - Jardim Trianon -TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -	Conselho de Gestão N Taboão da Serra / SP Recebi o(s) produto(s) / serviço (s) constante (s) deste DAV, que ao emitente do conhecimento de serviço sem o aceito / pedido de compra. Nome: Rogério Assi Função: TEC. FARMÁCIA Data: 09/05/24

powered by TOTVS

ATENÇÃO

GRUPO JP FARMA Since 1966

Caros Clientes,

Antes de assinar o canhoto da Nota Físcal e o conhecimento de transporte, certifique-se que as quantidades e produtos adquiridos conferem com a nota fiscal.

Lembre-se: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbadas, identificadas com o numero da nota fiscal, no ato do recebimento certifique-se de que esteja recebendo os produtos de acordo com a nota fiscal.

Caso o produto ou embalagem estejam danificados, faça uma ressalva atrás do conhecimento de transporte (Em poder do transportador), e informe imediatamente para a JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Os certificados de análise estão disponíveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br, basta clicar no ícone "Certificados de Análise", digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (Exempo: 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

Sac: 0800 0183111

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/05/2025 11:55

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.393,2000**	**↓7.12 % | R$ 106,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	40,0	5,4300	217,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$3,9000 \| Variação da Última Compra: ↑39.23% \| R$ 1,5300 | R$ 61,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 13h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 13h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	350,0	3,3600	1.176,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$3,8400 \| Variação da Última Compra: ↓12.50% \| R$ 0,4800 | R$ 168,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 13h4m					

Cotação 387882869 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/05/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/05/2025 11:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	32.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E)**
Qntd: **16.0**
Preço Unit.: **5,3198**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E)**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **5,3198**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 10% 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 500ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	32,0	4,8500	155,2000	
Comentário: C = 10% unmixed					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	32,0	5,2500	168,0000	
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC **Marca:** J.P. **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	40,0	5,4300	217,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 13h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 13h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	32,0	5,9446	190,2272	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/05/2025 11:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	360.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS**
Qntd: **384.0**
Preço Unit.: **3,8400**

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **3,8400**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	350,0	3,3600	1.176,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 13h4m.					
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 250ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	360,0	3,8500	1.386,0000	
Comentário: C = 10% unmixed					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	360,0	4,1200	1.483,2000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	360,0	4,1200	1.483,2000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	360,0	4,1900	1.508,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	360,0	4,4290	1.594,4400	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038411322101012111030000195000
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.511
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.098.6B1.E23.B40.195
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Humana Alimentar	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (15) 3342-9770	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 **Nº 000.016.851** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3525 0502 7864 3600 0779 5500 1000 0168 5118 8551 1941** 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 **135251196553076**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/05/2025 - 16:30:03

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record	06.783-230	06/05/2025 - 16:30:03

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
16851_001	05/06/2025	1.950,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1950.00	351.00	0.00	0.00		0.00	1.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.950,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	15.066.184/0001-60	647598751114			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	CX			10,00	10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84473354 Qtd:150 Val:19/11/2027	90189099	100	5102	UND	150,00	13,00	0,00	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00

112685

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), conforme (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Duga Ass: [illegible]
Função: nutricionista Data: 09/05/25

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIG FERNANDA, SOLICITADO POR EMAIL Plataforma Bionexo 387461703 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:17

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.950,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	150,0	13,0000	1.950,0000

***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$13,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h09min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Data:**29/09/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **embalac**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **embalac**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **31,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Marca:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Embalagem:** 1	150,0	8,8527	1.327,9050	
Comentário: BOT					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	150,0	13,0000	1.950,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 12h11m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h09min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004145469559979670003111030000149900
BENEFICIARIO:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.512
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.499,00
VALOR COBRADO 1.499,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.DD8.E85.23C.E8A.F2D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 06/05/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.499,00	NF-e Nº: 1112 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesso Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-250 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.112
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0540.9935.2700.0189.5500.1000.0011.1210.0007.6407

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
135251192720691 - 06/05/2025 11:24:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
206.675.109.115		40.993.527/0001-89	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		06/05/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(16)3374-8438	SP		11:24:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON		06783-230
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS
1112/1 - 05/06/25 - 1499,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.499,00	179,88	0,00	0,00	1.499,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.499,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0				03.799.918/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ACESSO JOAO DE GOES, 1400	São Paulo			SP	131.009.960.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				5,4800	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
915 30041019	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM SOD 4G + 0,5G PO SOL X 25FA Marca: FRESENIUS Principio Ativo: PIPERACICLINA SODICA+TAZOBACTAM SODICA Lote: 78TL5647 - 05/12/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	4,0000	374,7500	0,0000	1.499,00	1.499,00	179,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 387462613 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM TRIANON, CEP: 06783230, ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedido: 1029 /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Assª:
Função: Data: 08/05/25

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME			4695/99796-7
Pagador			Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			109 / 0004145-5
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
05/06/2025	1112/1NFE4	R$	1.499,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 05/06/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	1112/1NFE4	DMI		06/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109 / 0004145-5

Valor do Documento: 1.499,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,00
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 52,47

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — Cod. Interno: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00041.454695 59979.670003 1 1103000014990

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 05/06/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	1112/1NFE4	DMI		06/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109 / 0004145-5

Valor do Documento: 1.499,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,00
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 52,47

"Sujeito a protesto após o vencimento"

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — COD. INTERNO: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

Expert Suprimentos Medicos Ltda

40.993.527/0001-89

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 37.701,3480**	**↓7.48 % | R$ 3.046,3020**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA GRAY	**Marca:** DR GRAY S **Embalagem:** 25 AMPOLLA POR 4 ML com 25	600,0	0,8000	480,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:↓19.19% \| R$ 0,1900 | R$ 114,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 25	100,0	14,9900	1.499,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$17,4900 \| Variação da Última Compra:↓14.29% \| R$ 2,5000 | R$ 250,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUCAO ISOTONICA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML com 50	350,0	3,9900	1.396,5000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$5,0422 \| Variação da Última Compra:↓20.87% \| R$ 1,0522 | R$ 368,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1820	509,6000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra:↓4.21% \| R$ 0,0080 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.460,0	2,6900	14.687,4000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5460.00 | Preço R$2,8500 \| Variação da Última Compra:↓5.61% \| R$ 0,1600 | R$ 873,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 16	2.192,0	4,0940	8.974,0480
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2192.00 | Preço R$4,3900 \| Variação da Última Compra:↓6.74% \| R$ 0,2960 | R$ 648,8320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 250 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	3,2900	9.870,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 28/04/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,5400 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.06% \| R$ 0,2500 | R$ 750,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS	__Marca:__ EQUIPLEX __Embalagem:__ CAIXA com 200	1.600,0	0,1780	284,8000
*__Referência:__ 02/04/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.32% \| R$ 0,0120 | R$ 19,2000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	**Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) / EUROFAMRA**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **17,4900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **15,9000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **15,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 25	100,0	14,9900	1.499,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	16,4000	1.640,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** PYPE 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-BIOCHIMICO **Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** PYPE 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-BIOCHIMICO - PYPE 4,5G - CX - PO SOL INJ - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 10	100,0	16,4900	1.649,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	16,9500	1.695,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090339469801700019623172311030000266000
BENEFICIARIO:
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRES
NOME FANTASIA:
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTAC
CNPJ: 05.343.029/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.513
NOSSO NUMERO 33946980100019623
CONVENIO 03394698
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.660,00
VALOR COBRADO 2.660,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.337.E64.658.42C.AC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emissor

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000163678
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250505343029000190550010001636781533643895

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250059663834 06.05.2025 13:09:10

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**808011063111**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data da emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			**45349461001770**	**06.05.2025**
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data entrada/saída**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		**JARDIM RECORD**	**06783230**	**06.05.2025**
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		**13:09:10**

Fatura

Fat: 0000163678; Vl Orig: 2660.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 2660.00 | Dup: 001, Venc: 05.06.2025, Vl: 2660.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
2.660,00	**319,20**	**0,00**	**0,00**	**43,89**	**2.660,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**202,16**	**2.660,00**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
1				**4,760**	**4,620**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292714 Qtde: 140.000 Dt.Fab: 06/11/2024 Dt. Val: 05/11/2026	38221920	600	6108	UN	140,0000	19	2.660,00	2.660,00	319,20	0,00	12,0000	0,0000

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO 387531152 (LE) LOCAL DE ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862,JARDIM TRIANON - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO - SP UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 159,60 PEDIDO: 0000246035 REMESSA:0080252293 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL

Reservado às autoridades fiscais

TEC. FARMÁCIA 13 05 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda

05.343.029/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.660,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA	**Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	7.000,0	0,3800	2.660,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,3800 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** PC com 30	50,0	36,0000	1.800,0000	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Marca:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Embalagem:** 30	50,0	39,5000	1.975,0000	
Comentário: 3M					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	50,0	296,8000	14.840,0000	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	7000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Tiras de glicemia medisign, frasco com 50 - Aparelho modelo FAD gh83 - com ejetor lateral - resultado em 6 segundos - contem duas (2) bateriais e aferição por enzima desidrogenase (FAD- GDH), considerado o mais preciso hoje. Micro Amostra de Sangue – Apenas 0.5 microlítro, 500 exames na capacidade de memórias, Faixa de medição: 10-600 mg/dL (0.5 mmol/L-33.3mmol/L) Hematócritos 10-65% **Marca:** EMPECS/CEPALAB **Embalagem:** caixa com 50	7.000,0	0,3500	2.450,0000	
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	7.000,0	0,3800	2.660,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 50	7.000,0	0,4244	2.970,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	7.000,0	0,4305	3.013,5000	
Comentário: 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	7.000,0	0,4412	3.088,4000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080402089007726706640005611030000178167
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.514
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.781,67
VALOR COBRADO 1.781,67
==========
NR.AUTENTICACAO 2.626.0BE.976.278.FB2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001580604
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0548 7916 8500 0168 5500 3001 5806 0412 1340 9115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE	135251198005909 06/05/2025 18:54:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230		06/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP			18:53:00

FATURA

001 05/06/2025 1.781,67								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
222,86	40,11	0,00	0,00	1.781,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.781,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA(S)			4,661	4,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003053	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	20,0000	2,6495	52,99	52,99	9,54	0,00	18.00%	0.00%
008127	GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10 F MEDTECH LOTE: 230605 DT VAL: 30/06/28	90183929	200	5102	UN	4,0000	31,8725	127,49	127,49	22,95	0,00	18.00%	0.00%
000217	GÉL PARA ULTRASSOM 250G CARBOGEL LOTE: 250618 DT VAL: 30/04/27	30067000	000	5102	FR	15,0000	2,8253	42,38	42,38	7,62	0,00	18.00%	0.00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/4 0 CO LOTE: PA03240326 DT VAL: 30/0 6/26	34011190	260	5405	PT	97,0000	10,3921	1.008,03	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/4 0 CO LOTE: PA06240626 DT VAL: 09/0 6/26	34011190	260	5405	PT	53,0000	10,3921	550,78	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251198005909
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S): 0001776918/0001777203/0001777317/0001777318/0001777328/ **Cubagem: 0.09689 PV: 862179** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 387531152 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 862179

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra igualmente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Ass.:
Função: Auxiliar Administrativo Data: 08/08/25

powered by TOTVS

TOMADOR: 48.791.685/0001-68 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA - SAO PAULO - SP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		Término Prest.Data/Hora	CT-E No DOC. 183539
RG	ASSINATURA / CARIMBO	Início Prest.Data/Hora	SÉRIE: 4

MEDICALOG

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA
CNPJ 23.809.021/0001-58 - IE 140324466110
RUA PALMORINO MONACO BRAS
SAO PAULO - SP CEP.: 03043000
55-11-33472772

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

Folha: 1 / 1

Modelo	Série	Número	Emissão	Insc. SUFRAMA Dest
57	4	183539	06/05/2025-19:50:00	

Tipo do CT-e	Tipo de Serviço
NORMAL	NORMAL
Indicador CT-e Globalizado	**Informações CT-e Globalizado**
Não	

Chave de acesso
35.2505.23.809.021/0001-58-57-004-000.183.539.154.649.419.7

Consulta em: http://www.cte-fazenda.gov.br/portal

Código Fiscal de Operações - Natureza da Operação
5353 - PREST. SERVICO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Protocolo de Autorização de uso 135251221375424 06/05/2025 19:51:09-03:00

Início da Prestação	Término da Prestação
SAO PAULO - SP	TABOAO DA SERRA - SP

Remetente: **C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA**
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114
País: BRASIL - Telefone: (113) 3472700

Destinatário: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual:
País: BRASIL - Telefone: (163) 3748438

EXPEDIDOR:
Endereço:
Município: CEP.:
CNPJ/CPF: Inscrição Estadual:
País: Telefone:

RECEBEDOR:
Endereço:
Município: CEP.:
CNPJ/CPF:
País: Telefone:

Tomador do Serviço: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - - BRAS
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000
País: BRASIL
Telefone: (113) 3472700

Produto Predominante	Outras Características da Carga	Valor Total da Mercadoria
PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSP. A ESTABE	OUTROS	1.781,67

Qtd. Carga	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Qtd. Volume (UN)
	4,6610	4,6610	0,0000	0,0000	11

Componentes do Valor da Prestação de Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total da Prestação do Serviço
ADV	3,56	GRS	1,43	TAS	5,30	37,02
VALOR DO FRETE	26,73					**Valor a Receber** 37,02

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	%Red. Bc. Calc.
00 - Tributada Integralmente	37,02	12,00	4,44	, , .

Documentos Originários

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento
NF-E CHAVE:	35250548791685000168550030015806041213409115	

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento

Previsão do Fluxo de Carga

Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Origem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino
SP		SP

Observações Gerais

Informações do Modal Rodoviário

RNTRC da Empresa: 049435944

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 4,44	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.781,6700**	**⬆0.06 % | R$ 1,0290**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51258 - Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA	**Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,6496	52,9920
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,6496 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h19m					
113351 - Fio Guia de Intubação Bougie – 10 Fr 5,0 a 8,0 mm 700 mm - Autoclavavel	GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA	**Marca:** GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Embalagem:** 1	4,0	31,8720	127,4880
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$31,8720 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h19m					
113773 - Gel Ultrassom Frasco 250g	GEL PARA ULTRASSOM 250G CARBOGEL - CARBOGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** GEL PARA ULTRASSOM 250G CARBOGEL - CARBOGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	15,0	2,8250	42,3750
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$2,7564 \| Variação da Última Compra: ⬆2.49% \| R$ 0,0686 | R$ 1,0290 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h19m					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,3921 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h17min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,6496**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **2,7904**

Data:**04/03/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,6496	52,9920	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** SONI **Marca:** SONI **Embalagem:** UND com 10	20,0	3,0000	60,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CADARCO SARJADO N.12 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI **Marca:** CADARCO SARJADO N.12 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI **Embalagem:** 10	20,0	3,3201	66,4020	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CADARCO SARJADO N.12MM 10MTS **Marca:** SAO JOSE **Embalagem:** UN com 1	20,0	8,6000	172,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	**Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIKA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **42,2100**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** FILTRO RESP HMEF BACTERIANO/VIRAL HIDROFOBICO - ADULTO **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** unidade com 1	120,0	6,3000	756,0000	
Comentário: FILTRO RESP HMEF BACTERIANO/VIRAL HIDROFOBICO - ADULTO - 1 - - SCAVMEDICAL					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - HISERN **Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - HISERN **Embalagem:** 1	120,0	6,9400	832,8000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FILTRO ANTIBACTERIANO HMEF ADULTO C/TRAQUEIA **Marca:** BRMED **Embalagem:** UN com 50	120,0	7,1500	858,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** FILTRO UMIDIFICADOR BACTERIANO VIRAL HMEF (VERDE) COM TRAQUEIA - ADULTO **Marca:** HAITECH MEDICAL - BRASIL MED CARE (HAIBREATH) **Embalagem:** CAIXA com 50	120,0	7,5000	900,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO HMEF ADULTO - BRASIL MED **Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO HMEF ADULTO - BRASIL MED **Embalagem:** 1	120,0	7,6900	922,8000	
Comentário: FILTRO BACTERIOLOGICO HMEF ADULTO - BRASIL MED BRASIL MED					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/ CATETER MOUNT PCT10 BE CARE - - BE CARE **Marca:** FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/ CATETER MOUNT PCT10 BE CARE - - BE CARE **Embalagem:** 10	120,0	7,8822	945,8640	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO/INFANTIL **Marca:** YOUMIDITY **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	120,0	8,0000	960,0000	
Intersurgical Comercio De Dispositivos Medicos Ltda	**Item:** 1341580S, Inter-Therm™ HMEF com porta luer, cateter mount Smoothbore, cotovelo giratório duplo e tampa superior dupla - Estéril **Marca:** INTERSURGICAL **Embalagem:** Individual com 1	120,0	32,3600	3.883,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113351	**Fio Guia de Intubação Bougie – 10 Fr 5,0 a 8,0 mm 700 mm - Autoclavavel -**	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **31,8720**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Marca:** GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Embalagem:** 1	4,0	31,8720	127,4880	Confirmado
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE DESC INTERMEDIÁRIO 10FR / 70CMX3,3MM **Marca:** MEDTECH **Embalagem:** CX com 1	4,0	55,0000	220,0000	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	**Item:** FIO GUIA TIPO BOUGIE P/ INTUBAÇÃO INTERMEDIÁRIO 10F **Marca:** MEDTECH **Embalagem:** CX com 1	4,0	57,0000	228,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FIO GUIA DE INTUBAÇÃO AUTOCLAVAVEL **Marca:** VBM GERMANY **Embalagem:** CAIXA com 5	4,0	217,3300	869,3200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	**Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -**	**Unidade**	**72.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **6,1000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **6,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR SECRECOES NÃO ESTERIL 1000ML (BIOVAR) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 24	20,0	13,1500	263,0000	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** BIOVAR 1000 NE - COLETOR DE SECREÇÕES **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 24	20,0	14,0000	280,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXOR **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	20,0	14,2000	284,0000	
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** Kit Avazamm 1000ml ar plus, estéril, com válvula, Paciente 3/16'' x 1,20m, Vácuo 3/16'' x 0,50m **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	15,7000	314,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	25,9328	518,6560	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113773	**Gel Ultrassom Frasco 250g -**	**Frasco**	**15.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** GEL PARA ULTRASSOM 250G CARBOGEL - CARBOGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** GEL PARA ULTRASSOM 250G CARBOGEL - CARBOGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	15,0	2,8250	42,3750	Confirmado
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** GEL P/ULTRASSOM E ELETROCARDIOGRAMA 250G (SUPRAGEL) **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	3,0472	45,7080	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11461	**Indicador biologico ara esterilizacao à vapor leitura de 03 horas FISPQ -**	**Unidade**	**50.0**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Toalhas umedecidas com dimeticona (azul) – c/ 8 unidades **Marca:** Biohigienic **Embalagem:** Pacote com 8	150,0	1,0550	158,2500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LENCO UMEDECIDO 60 UN NESS **Marca:** NESS **Embalagem:** 1 com 1	150,0	6,6800	1.002,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h17min — Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -	Unidade	3400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.400,0	0,5500	1.870,0000	Confirmado
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Torneira 3 Vias Luer Lock Lipidios Resistente Azul **Marca:** GEMMINI-HEALTH MEDICAL **Embalagem:** pacote com 1	3.400,0	0,5900	2.006,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK CX C/50UN 0381201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	3.400,0	0,6669	2.267,4600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.400,0	0,7303	2.483,0200	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.400,0	0,7303	2.483,0200	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080094458859969934960001311030000274760
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.515
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.747,60
VALOR COBRADO 2.747,60
==========
NR.AUTENTICACAO 8.15B.451.EA9.03D.4B7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - VILA TIBERIO - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14050-110
FONE: (16)3771-5458

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.038.322
SÉRIE: 001
PÁGINA 1 /1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0383 2210 0378 2832

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	135251197586962 em: 06/05/2025 às 18:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	(11)96581-6976		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 38322	Valor Original: R$ 2.747,60	Valor Desconto: R$ 0,00	Valor Líquido: R$ 2.747,60

PARCELAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2025	R$ 2.747,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 2.747,60	R$ 329,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 699,27 (25,45%)	R$ 2.747,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.747,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes			253,720	253,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	Base de Cálc. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
2707	BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200 FR X 20ML/HIPOLABOR G+	30044990	500	5102	CX	1,00	176,0000	0,00	176,00	176,00	21,12	0,00	12,00	0,00
2727	PREDNISONA 20MG 10 COM - LG/EMS G+	30043999	000	5102	CX	30,00	3,5200	0,00	105,60	105,60	12,67	0,00	12,00	0,00
1389	RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML HALEX ISTAR O+	30049099	000	5102	CX	15,00	164,4000	0,00	2.466,00	2.466,00	295,92	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Tabeão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Monica Ass:
Função: Farmaceutica Data: 07/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ROTA: ENTREGA 1 DIA Valor Aprox Tributos Federal: R$ 369,55 Estadual: R$ 329,71 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000._(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL._Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017 PEDIDO BIONEXO 387462613.2 _CONTATO ALEXSANDRO_CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023_PEDIDO DE COMPRA:PDC#387462613#BIONEXO_Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 377812_ATENDIMENTO (16) 3771-5458_DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS._AFE 3.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:26

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.993,0320**	**↑0.10 % | R$ 2,9320**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66852 - Anlodipino, Besilato 10 Mg	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG	**Marca:** EMS **Embalagem:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	420,0	0,0596	25,0320
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0550 \| Variação da Última Compra: ↑8.36% \| R$ 0,0046 | R$ 1,9320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*)	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) - 1 - CX - FA - BIOCHIMICO CX com 25	50,0	10,0400	502,0000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra: ↑13.45% \| R$ 1,1900 | R$ 59,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 30	450,0	5,4800	2.466,0000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$5,6100 \| Variação da Última Compra: ↓2.32% \| R$ 0,1300 | R$ 58,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8822	**IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao - Frasco**	**Frasco**	**100.0**

Últimas compras

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1450**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML C/10 GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	100,0	0,5000	50,0000	
Comentário: IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200 FR X 20ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200 FR X 20ML - 1 - CX - FR - HIPOLABOR CX com 200	100,0	0,8800	88,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	100,0	0,9324	93,2400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - GEN-SOL INAL-200 FR PLAS-GOT 20 ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - GEN-SOL INAL-200 FR PLAS-GOT 20 ML-HIPOLABOR - BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - CX - SOLUCAO INALATORIA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 200	100,0	0,9900	99,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	**PredniSONA 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1600**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1534**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1518**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 500	300,0	0,1420	42,6000	
Comentário: PREDNISONA (GENERICO) 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	300,0	0,1600	48,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA **Marca:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	300,0	0,1756	52,6800	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	300,0	0,1888	56,6400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG - CRISPRED / CRISTALIA **Marca:** PREDNISONA 20MG - CRISPRED / CRISTALIA **Embalagem:** 200	300,0	0,2040	61,2000	
Comentário: Validade: 01/09/2026					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 500	300,0	0,2059	61,7700	
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - PREDNISONA 20 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG CPR GEN - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA 20MG CPR GEN - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	300,0	0,2090	62,7000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** PREDNISONA **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CP com 10	300,0	0,2100	63,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PREDNISONA 20 MG COMP GENERICO C/20 CP - PREDNISONA 20MG (GENERICO) / HYPERA - NEO QUIMICA **Marca:** PREDNISONA 20 MG COMP GENERICO C/20 CP - PREDNISONA 20MG (GENERICO) / HYPERA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 1	300,0	0,2138	64,1400	
Comentário: Validade: 22/10/2027					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 20	300,0	0,2500	75,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** CRISPRED 20MG CX C/20BL X 10CP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	300,0	0,2512	75,3600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG 10 COM - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** PREDNISONA 20MG 10 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 10	300,0	0,3520	105,6000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** PREDNISONA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 com 20	300,0	0,3530	105,9000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG 10 CPR (PREDNISONA) - EMS S/A **Marca:** PREDNISONA 20MG 10 CPR (PREDNISONA) - EMS S/A **Embalagem:** 10	300,0	0,3645	109,3500	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA **Marca:** CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA **Embalagem:** 200	300,0	0,3652	109,5600	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PREDNISONA 20MG 200CP CRISTALIA CRISPRED **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	300,0	0,3885	116,5500	
Comentário: PREDNISONA 20MG 200CP CRISTALIA CRISPRED					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** PREDNISONA 20 MG 10 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PREDNISONA 20 MG 10 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 10	300,0	0,4660	139,8000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 300	300,0	0,4800	144,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	450.0

Últimas compras

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **5,6100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **5,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 30	450,0	5,4800	2.466,0000	Confirmado
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Marca:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Embalagem:** 1	450,0	5,4900	2.470,5000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	450,0	5,6200	2.529,0000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** RINGER COM LACTATO 500 ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** RINGER COM LACTATO 500 ML - SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	450,0	5,7500	2.587,5000	

Comentário: Ringer Lactate

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080641825724951213500005111030000043500
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.516
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 435,00
VALOR COBRADO 435,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.997.001.50B.B5E.EAD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 435,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 255.032
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pulire
HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE [illegible] DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 255.032
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0565 7910 8900 0105 5500 0000 2550 3214 5866 8110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251189941574 - 06/05/2025 08:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		08:26:35

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/06/2025
Valor	R$ 435,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS
435,00	78,30	0,00	0,00	0,00	435,00
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	435,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3				12,780	12,780

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
5246	LUVA VINIL SEM PO GG CX 100 UN TALGE	39262000	200	5102	CX	30	14,50	435,00	435,00	78,30	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (o) / serviço (o), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra:
Nome: [illegible] Assi.: [illegible]
Função: [illegible] Data: 07/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 225500 -- -- Art. 24 do RIPI/2010 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 141,55 Federal e R$ 78,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 8AFAC7 Pedido: 387531152.1	

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 225500

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
30,00 CX	5246	LUVA VINIL SEM PO GG CX 100 UN TALGE

Outras Informações

Pedido de Venda - Incluído em: 05/05/2025 às 13:49:48
Previsão de Faturamento: 06/05/2025
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 387531152.1

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 435,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL SEM PO PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO GG CX 100 UN TALGE	**Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	30,0	14,5000	435,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$14,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** LUVA VINIL TAM. G - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	310,0	16,8700	5.229,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	310,0	17,2900	5.359,9000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	310,0	20,8900	6.475,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G VINIL C/100UN CA44562 8640 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	310,0	24,8800	7.712,8000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LUVA VINIL DE PROCED. 100UN G -- VOLK DO BRASIL **Marca:** LUVA VINIL DE PROCED. 100un G -- VOLK DO BRASIL **Embalagem:** 1	310,0	31,4000	9.734,0000	

Comentário: LUVA VINIL DE PROCED. 100un G

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO GG CX 100 UN TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	30,0	14,5000	435,0000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VOLK **Marca:** VOLK **Embalagem:** 1 com 1	30,0	18,0000	540,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	310.0

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791420099000000003573008861509811030000327800
BENEFICIARIO:
AMAZONAS HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
AMAZONAS HOSPITALAR
CNPJ: 46.090.934/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
AMAZONAS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 46.090.934/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.517
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.278,00
VALOR COBRADO 3.278,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.D39.A88.47B.0FA.05B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de AMAZONAS HOSPITALAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido 1.124
Doc 1.156

Nota Fiscal Eletrônica
Série: **001**
Nº: **000.002.070**

AMAZONAS HOSPITALAR

ENDEREÇO:
RUA MAMÉDIO AMARAL DA SILVA
JARDIM EQUATORIAL, MACAPA-AP
TELEFONES:
(96) 3115-0000
(96) 98136-3115
E-MAIL:
contato@amazonashospitalar.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 Entrada: 2 [1]
Série: **001** Nº: **000.002.070**
Folha: 1/1

16250546090934000162550010000020701427045591

Protocolo / Data Hora de Autorização
216250002438338 - 06/05/2025 15:54:02

Natureza da Operação : Venda de merc.adquir.terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
030696640		**46.090.934/0001-62**	16-25/05-46.090.934/0001-62-55-001-000.002.070-142.704.559-1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		06/05/25
Fantasia			Data Saída/Entrada
UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERR			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Hora de Saída
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Taboão da Serra	1633748438	SP	

FATURA

Bancária
Dp 002070/01
R$ 3.278,00
Vcto 05/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
3.278,00	393,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.278,00	**3.278,00**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
AMAZONAS HOSPITALAR LTDA	0 Emitente		RMP4148	AP	46090934000162	

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.
RUA MAMEDIO AMARAL DA SILVA	Macapá	AP	3	Volume (s)				

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
452	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1G PO P/ SOL INJ IV C/100 GENERICO BLAU Lt: 23101722 Fab: 30/10/2023 Val: 31/10/2025	3004.20.59	500	6.102	Frasco/ampola	1.100,00	2,9800	3.278,00	3.278,00 0,00	12,00 0,00	393,36 0,00

Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 131,12 + FCP R$ 65,56 - UF Origem R$ 0,00
Trib.Aprx.Fed R$440,89 Est R$590,04-IBPT

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marciana Ass. Marciana
Função: Farmacêutica Data: 08/05/25

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Prazo de cancelamento de nota fiscal 24h
Conferir mercadoria no ato da entrega, nao aceitaremos reclamacoes posteriores.
A Amazonas Hospitalar possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuar com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https:www.amazonashospitalar.com/compliance
Tributada Integralmente
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 65,56 ICMS UF Dest: 131,12 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 440,89 Federal e R$ 590,04 Estadual. Fonte: IBPT
REFERENTE A ID 387462613.1
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Reservado ao Fisco

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:27

Amazonas Hospitalar Ltda

46.090.934/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.278,0000**	**↓ 22.60 % | R$ 957,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA - 1000MG - BLAU - PO LIOFILO INJETAVEL INTRAVENOSO - BLAU	**Marca:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA - 1000mg - BLAU - Po Liofilo Injetavel Intravenoso - BLAU **Embalagem:** 100	1.100,0	2,9800	3.278,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$3,8500 | Variação da Última Compra: ↓ 22.60% | R$ 0,8700 | R$ 957,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Amazonas Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA - 1000MG - BLAU - PO LIOFILO INJETAVEL INTRAVENOSO - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA - 1000mg - BLAU - Po Liofilo Injetavel Intravenoso - BLAU **Embalagem:** 100	1.100,0	2,9800	3.278,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	1.000,0	3,4900	3.490,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Embalagem:** 100	1.000,0	3,6990	3.699,0000	
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	1.000,0	3,7789	3.778,9000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014848717611030000218478
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.518
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.184,78
VALOR COBRADO 2.184,78
==========
NR.AUTENTICACAO 2.C5F.EAB.587.46A.866
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001220550
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2205 5014 7538 8100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250133823041 06/05/2025 10:21:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 05/06/2025 2.184,78								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.184,78	262,17	0,00	0,00	2.184,78

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	2.184,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINA	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26	CAIXA			52,000	26,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN IN JEX LOTE: 6317/25 - DT.FABR: 30/04/2025 - DT .VALID: 28/08/2025 - GTIN.: 78978891027 95 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABR ICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119 00		6108	UN	7.800,00	0,28010	2.184,78	2.184,78	262,17	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: PEDRO SOUZA ID 387531152.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 2.600/2024 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 915411 Valor Aproximado dos Tributos: 382.34 (17.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) deste nota fiscal, que se encontra ajustamento de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: [illegible] Ass. Função: TEC. FARMÁCIA 06 05 25

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
05/06/2025	00220550	R$	2.184,78

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000148487-2

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.848717 6 11030000218478

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 05/06/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	00220550	DM	N	06/05/2025

Nosso Numero: 14000000000148487-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 2.184,78

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.848717 6 11030000218478

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 05/06/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	00220550	DM	N	06/05/2025

Nosso Numero: 14000000000148487-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 2.184,78

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.111,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.184,7800**	**↓4.60 % | R$ 105,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX	**Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	7.800,0	0,2801	2.184,7800

***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,2936 | Variação da Última Compra: ↓4.60% | R$ 0,0135 | R$ 105,3000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1317	131,7000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 1 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 1 ML LUER SLIP **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1390	139,0000	
Comentário: VALIDADE: 31/07/2029 - SERINGA 1 ML LUER SLIP,ESTERIL,ATOXICO,APIROGENICO,CONFECCIONADAS COM POLIMERO PLASTICO INERTE,CILINDRO TRANSPARENTE,COM TRAVA PARA CONTROLE DO DESLIZAMENTO, BICO CENTRAL					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 1ML S/AG.DESC.INSULINA, INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1000	1.000,0	0,1420	142,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 1ML INSULINA S/ AGULHA LUER SLIP C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1542	154,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA INSULINA 1ML S/AG C/1400UN 990256 **Marca:** BD **Embalagem:** CX com 1400	1.000,0	0,3236	323,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - EMBECTA BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - EMBECTA BRASIL LTDA **Embalagem:** 1400	1.000,0	0,3432	343,2000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SER 1ML TUBERCULINA S/AG BICO CEN 1400UN BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** SER 1ML TUBERCULINA S/AG BICO CEN 1400UN BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 1400	1.000,0	1,0435	1.043,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	**Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -**	**Unidade**	**8000.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	7.800,0	0,2801	2.184,7800	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	8.000,0	0,2936	2.348,8000	
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004378305959962880007311030000052560
BENEFICIARIO:
RS PRODUTOS
NOME FANTASIA:
RS PRODUTOS
CNPJ: 12.013.255/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
RS PRODUTOS
CNPJ: 12.013.255/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.519
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 525,60
VALOR COBRADO 525,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.883.C75.FCF.0FC.679
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO Desenvolvido por Multilógica Softwares - www.multilogica.com.br - (0xx31)-3660-3250		NF-e **Nº 000003305** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

AV WILSON TAVARES RIBEIRO, 321B - CHACARAS REUNIDAS SANTA TEREZI - CEP:32183-680 - CONTAGEM - MG
TEL: (31)3271-4276
luciana@rsmed.com.br Sedex

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003305 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0512 0132 5500 0178 5500 1000 0033 0510 6052 0250

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 TERCEIR	131256632816242 06/05/2025 09:03:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0016052980087		12.013.255/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
002554-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/06/2025	525,60									

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	169,87	525,60
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	525,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLEGARIO MACIEL SERVICOS POSTAIS LTDA	0 - REMETENTE				12.533.181/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOS CAETES, 939	BELO HORIZONTE			MG	0016608240031

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,300	3,300

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
36	ESPACADOR MAXX CHAMBER ADULTO EAN: 7898306210222 REF.: CA L:010/24 - CA Q:24 F:30/09/2024	90192020	0102	6108	UN	24,000	21,90	0,00	525,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURA/DUPLICATAS: 003305/1 05/06/2025 R$ 525,60
PEDIDO 387531152 - MMH - MATERIAL MEDICO 65050
UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS)
AHBB - REF MAI/25 – MENSAL - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.
VALIDADE INDETERMINADA
DEC.11.055 - RED 35% IPI
VLR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 169,87 (32,32%) - FEDERAL: 75,27 (14,32%) - ESTADUAL: 94,61 (18,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (63390F)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Lucio Ass:
Função: Farmº Data 09/05/25

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Sacado

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: **05/06/2025**

Beneficiário **RS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA** **12.013.255/0001-78**
AV WILSON TAVARES RIBEIRO, 321B , CHACARAS REUNIDAS SANTA TEREZI - CONTAGEM - MG - 32183680

Agência/Código Beneficiário: 3055/99628-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	003305/1	DM	N	06/05/2025

Nosso Número: 109/00000437-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **525,60**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
MULTA DE 2% POR ATRASO
JUROS DE R$ 0,11 AO DIA
NF nro. 003305

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa
109/00000437-8

Recebimento através do cheque núm. do
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: **05/06/2025**

Beneficiário **RS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA** **12.013.255/0001-78**
AV WILSON TAVARES RIBEIRO, 321B , CHACARAS REUNIDAS SANTA TEREZI - CONTAGEM - MG - 32183680

Agência/Código Beneficiário: 3055/99628-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	003305/1	DM	N	06/05/2025

Nosso Número: 109/00000437-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **525,60**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
MULTA DE 2% POR ATRASO
JUROS DE R$ 0,11 AO DIA
NF nro. 003305

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa
109/00000437-8

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00043.783059 59962.880007 1 01030000052560

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: **05/06/2025**

Beneficiário **RS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA** **12.013.255/0001-78**
AV WILSON TAVARES RIBEIRO, 321B , CHACARAS REUNIDAS SANTA TEREZI - CONTAGEM - MG - 32183680

Agência/Código Beneficiário: 3055/99628-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	003305/1	DM	N	06/05/2025

Nosso Número: 109/00000437-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **525,60**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
MULTA DE 2% POR ATRASO
JUROS DE R$ 0,11 AO DIA
NF nro. 003305

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa
109/00000437-8

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Rs Distribuidora Hospitalar Ltda

12.013.255/0001-78

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 525,6000**	**↑9.77 % | R$ 46,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
63387 - Espaçador para Medicamentos em Spray Adulto e Infantil -Tam G	ESPAÇADOR BIVALVULADO COM TUBO TRANSPARENTE USO ADOLESCENTE/ADULTO, MASCARA G E ENCAIXE PARA TRAQUEO: MAXX CHAMBER	**Marca:** RS MED **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	21,9000	525,6000

***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$19,9500 | Variação da Última Compra: ↑9.77% | R$ 1,9500 | R$ 46,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX **Marca:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX **Embalagem:** 1	24,0	9,9000	237,6000	
Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX CREMER S.A.					
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE - - MISSNER **Marca:** ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE - - MISSNER **Embalagem:** 24	24,0	9,9225	238,1400	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4.5MT C/CAPA - ADPELE - MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNIDADE com 1	24,0	9,9589	239,0136	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10362 | ESPARADRAPO 10CMX4,5M 198973/801958 C/ 72RL - CREMER **Marca:** 10362 | esparadrapo 10cmx4,5m 198973/801958 c/ 72rl - CREMER **Embalagem:** 12	24,0	10,0245	240,5880	
Comentário: CREMER					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL HIPOALERGÊNICO 10X4,5 **Marca:** VITAL **Embalagem:** CAIXA com 6	24,0	10,2300	245,5200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1 **Marca:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1 **Embalagem:** 1	24,0	10,3500	248,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	24,0	11,4000	273,6000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ESPARADRAPO CREMER 10CM X4,5M **Marca:** CREMER **Embalagem:** UNIDADE com 1	24,0	13,0106	312,2544	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL *M* -- MISSNER E MISSNER LTDA **Marca:** ESPARADRAPO 10cmx4,5m IMPERMEAVEL *M* -- MISSNER e MISSNER LTDA **Embalagem:** 1	24,0	27,9000	669,6000	
Comentário: ESPARADRAPO 10cmx4,5m IMPERMEAVEL *M*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
63387	**Espaçador para Medicamentos em Spray Adulto e Infantil -Tam G -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA**
Marca: **ELEMENTS MEDTEC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **19,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rs Distribuidora Hospitalar Ltda	**Item:** ESPAÇADOR BIVALVULADO COM TUBO TRANSPARENTE USO ADOLESCENTE/ADULTO, MASCARA G E ENCAIXE PARA TRAQUEO: MAXX CHAMBER **Marca:** RS MED **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	21,9000	525,6000	Confirmado
Comentário: Com adaptador universal e encaixe para traqueostomia. Caixas com 12/24/50 unidades					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ESPACADOR G-TECH CLEAR ADULTO E INFANT **Marca:** G-TECH **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	25,5729	767,1870	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 50	30,0	27,1100	813,3000	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** ESPACADOR AGACHAMBER AD-INF EA207 AGAPLASTIC **Marca:** AGAPLASTIC **Embalagem:** PÇ com 1	30,0	31,2500	937,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	**Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **VAGISPEC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3005**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ADLIN PLASTICOS LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM P S/LUB - KOLPLAST**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,2051**

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191126890427542724551090900005911030000343000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
BENEFICIARIO FINAL:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.520
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.430,00
VALOR COBRADO 3.430,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.369.056.02F.156.974
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda

.

RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551122447747

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000070877
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0558 4266 2800 0800 5500 1000 0708 7715 4477 9400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251195024092 06/05/2025 14:29:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
141963189115		58.426.628/0008-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 05/06/2025 3.430,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			11,944	10,344

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JAN25900300202490 0 - Validade: 01/01/2028	90189099	040	5101	UN	200,0000	17,15000000	3.430,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251195024092 **PC-387531152-1 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 07 2025 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 457839 *** Cotacao Numero: A6426 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1100.69 (32.09%).**	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) rigorosamente de acordo com o contrato / pedido do cliente. Nome: ROSÁRIO Ass.: Função: TECNICA EM ENFERMAGEM Data: 07/05/25

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000070877	05/25

Chave de Acesso
3525 0558 4266 2800 0800 5500 1000 0708 7715 4477 9400

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	19/05/2025 12:31:43-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251328407577	19/05/2025 12:31:55-03:00

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.

Correção

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.430,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	17,1500	3.430,0000

***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	17,1500	3.430,0000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO PARENTER FOTO INJ BOMBA INFUSORA VP3 110106 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** EQUIPO PARENTER FOTO INJ BOMBA INFUSORA VP3 110106 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	200,0	22,0000	4.400,0000	
Comentário: .					
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Marca:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Embalagem:** 1	200,0	50,0000	10.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	250.0

Últimas compras

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO BTG PACTUAL S.A.

20890050091870078461689038352202211030000052800
BENEFICIARIO:
INTERTECH INDUSTRIA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
INTERTECH INDUSTRIA DE PRODUTOS MED
CNPJ: 01.315.236/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
INTERTECH INDUSTRIA DE PRODUTOS MED
CNPJ: 01.315.236/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.521
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 528,00
VALOR COBRADO 528,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C75.05F.BCE.49E.63B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE INTERTECH IND DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 06/05/2025 VALOR TOTAL: R$528,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 044375
Série: 0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 044375
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

INTERTECH IND DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA CAMACAM , 233 - VILA ANASTACIO
SAO PAULO-SP CEP: 05.095-000
TELEFONE: 11-39047983
INTERTECH@INTERTECHSURGICAL.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
3525 0501 3152 3600 0180 5500 0000 0443 7517 9785 4248

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135251191621063 / 06/05/2025 - 10:09:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116477140116		01.315.236/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862 -	JARDIM RECORD		06.783-230	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	11-965816976		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862.	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
044375/01/01	05/06/2025	528.00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
528.00	95.04	0.00	0,00	528.00

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	528.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE	CIF-Remet contrata	0				00.003.449/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**				**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	Sao Paulo				SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			8.000	8.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1253	AVENTAL MF COM PUNHO E VIEZ AZUL ESTERIL TAM M	30059090	000	5101	UN	60,000	8,80000	528,00	528,00	95,04	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOTE 210425 N ID: 387 531 152 CONTRATO DE GESTAO N 467/2023 PA 22/000/2023 ENDERECO DE ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP 06783-230, TABOAO DA SERRA-SP VL. APROX DOS TRIBUTOS: R$102,36 (30,75%) FEDERAL, FONTE: IBPT	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Assº: Função: Data: 08/05/25

btg pactual

Local de pagamento						Vencimento
						05/06/2025
Beneficiário INTERTECH INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR (01.315.236/0001-80) RUA CAMACAM, 233 - VILA ANASTÁCIO, SÃO PAULO - SP, 05095-000						Agência / Código Beneficiário 50 / 003835227
Data do documento 06/05/2025	Número do documento 44375		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2025	Carteira / Nosso número 001/88394187007846189
Uso do banco	CIP	Carteira 001	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 528,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230						

---

btg pactual

208-1 20890.05009 18700.784616 89038.352202 2 11030000052800

Local de pagamento						Vencimento
						05/06/2025
Beneficiário INTERTECH INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR (01.315.236/0001-80) RUA CAMACAM, 233 - VILA ANASTÁCIO, SÃO PAULO - SP, 05095-000						Agência / Código Beneficiário 50 / 003835227
Data do documento 06/05/2025	Número do documento 44375		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2025	Carteira / Nosso número 001/88394187007846189
Uso do banco	CIP	Carteira 001	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 528,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (45.349.461/0017-70) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230						
						Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp

01.315.236/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 528,0000**	**↓ 14.31 % | R$ 88,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113110 - Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril	AVENTAL MANGA LONGA COM PUNHO E VIES EM SMS 40gr (1.20 x 1.40) ESTÉRIL, HIDRO-REPELENTE INTERTECH	**Marca:** INTERTECH **Embalagem:** 1 com 1	60,0	8,8000	528,0000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$10,2700 | Variação da Última Compra: ↓ 14.31% | R$ 1,4700 | R$ 88,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h05min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9679	77,4320	
Comentário: 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9679	77,4320	Confirmado
Comentário: 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	80,0	1,0026	80,2080	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	1,1200	89,6000	
Comentário: Validade: 02/08/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 06CM X 2M ROLO POLAR FIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113110	**Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VENKURI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,2700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,4374**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SPK**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,6426**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	50,0	1,5396	76,9800	
Comentário: 33068 - AV. DESC. MANGA LONGA 30GR BRANCO C/PUNHO STD C/10-MEGA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 10	50,0	1,7000	85,0000	
Comentário: Validade: 04/03/2027 - AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST STANDARD 30G UNIDADE ANADONA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN **Marca:** DESCARTE **Embalagem:** 10	50,0	1,7679	88,3950	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.42
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.404.854-9

FAVORECIDO: JULIANA GUARANY SILVA
CPF/CNPJ: 320.871.028-30
VALOR: R$ 1.873,98
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060522
AUTENTICACAO SISBB: 8.C6B.9ED.E4A.7CB.B6A

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	1.873,98

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.873,98

TABOAO DA SERRA, 03/06/2025 Responsável: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.591,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,87	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,70	30,68	
998	I.N.S.S.	7,88		160,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,29	160,31
Valor Líquido ⇨	1.873,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.034,29	2.034,29	162,74	1.873,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.591,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,87	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,70	30,68	
998	I.N.S.S.	7,88		160,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,29	160,31
Valor Líquido ⇨	1.873,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.034,29	2.034,29	162,74	1.873,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9728 JULIANA BITENCOURT PIRES Situação: Trabalhando CPF: 390.059.728-66 Adm: 07/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,12	495,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,87	94,42 P				

ND: 0 Proventos: 4.902,59 Descontos: 786,91 Informativa: 392,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.115,68**
NF: 0 Base INSS: 4.902,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.902,59 Valor FGTS: 392,20 Base IRRF: 4.295,39

Empr.: 8040 JULIANA GUARANY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 320.871.028-30 Adm: 11/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.591,16 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	54,87 P				
241	TRIENIO	47,84	47,84 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,70	30,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.034,29 Descontos: 160,31 Informativa: 162,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.873,98**
NF: 1 Base INSS: 2.034,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.034,29 Valor FGTS: 162,74 Base IRRF: 1.873,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 05/05/2025

Empr.: 8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI Situação: Trabalhando CPF: 374.118.348-23 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 9442 KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBIN(Situação: Trabalhando CPF: 281.668.478-41 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 523,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.533,79**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.42
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA: 34.848-1

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$ 89.885,00
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060523
AUTENTICACAO SISBB: B.383.97C.8A5.2EC.0E5

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1998/25

Emissão 04/06/2025

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:	**PAGAMENTO :**	
Locação	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura
De Enxoval		10/06/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Maio

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: Coord. Data: 6/6/25

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 89.885,00
		Valor Total da Fatura	R$ 89.885,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - MAIO 2025

01/mai	02/mai	03/mai	04/mai	05/mai	06/mai	07/mai	08/mai	09/mai	10/mai	11/mai	12/mai	13/mai	14/mai	15/mai		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
602	583	506	631	619	599	532	567	539	589	457	587	591	598	605		8605			R$ 43.025,00
16/mai	**17/mai**	**18/mai**	**19/mai**	**20/mai**	**21/mai**	**22/mai**	**23/mai**	**24/mai**	**25/mai**	**26/mai**	**27/mai**	**28/mai**	**29/mai**	**30/mai**	**31/mai**		**Preço kg**	**R$ 5,00**	**vl total**
584	548	536	514	608	546	636	618	588	602	594	625	568	614	598	593	9372			R$ 46.860,00
																			R$ 89.885,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790436039513200001944001007606611030000494490
BENEFICIARIO:
AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
NOME FANTASIA:
AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
CNPJ: 15.653.649/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.524
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.944,90
VALOR COBRADO 4.944,90
==========
NR.AUTENTICACAO D.9A5.848.286.B26.6E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000043163
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0431 6311 7970 0034

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251191691400 06/05/2025 10:14:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		06/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	06/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP			10:12:00

FATURA

001 05/06/2025 4.944,90								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.944,90	890,08	0,00	0,00	4.944,90

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	4.944,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0-EMITENTE				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO,1119 B	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	CX			341,060	309,010

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB025C - Val:30/11/2029. F ab: 01/12/2024	90183219	200	5102	CX	200,0000	6,4500	1.290,00	1.290,00	232,20	0,00	18.00%	0.00%
C0327	LUVA VINIL SEM PO TAM M TRANSP - 10 0 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SVFIAB021M - Val:30/06/2029. F ab: 01/07/2024	39262000	200	5102	CX	310,0000	11,7900	3.654,90	3.654,90	657,88	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135251191691400
| Pedido:059231 | ID 387531152- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass.:
Função: TEC ENFERMAGEM Data: 07/05/25

RESERVADO AO FISCO

...recebimento. Qualquer irregularidade ... ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:36

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.944,9000**	**↑1.76 % | R$ 85,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 100UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	20.000,0	0,0645	1.290,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0607 \| Variação da Última Compra: ↑6.26% \| R$ 0,0038 | R$ 76,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL SEM PO TAM M TRANSP - 100 LUVAS - DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 1	310,0	11,7900	3.654,9000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.310.00 | Preço R$11,7600 \| Variação da Última Compra: ↑0.26% \| R$ 0,0300 | R$ 9,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 14h50m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,80MM (21G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Marca:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,80MM (21G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	14.000,0	0,3700	5.180,0000	

Comentário: 5710 - AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,80MM (21G X 1 1/4) C/100 - MEDIX

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	**Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -**	**Unidade**	**20000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0607**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0607**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **16000.0**
Preço Unit.: **0,0560**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 100UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	20.000,0	0,0645	1.290,0000	Confirmado
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 18G 1.2X40MM TRIFACETADA ROSA **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	20.000,0	0,0649	1.298,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,0700	1.400,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0710	1.420,0000	
Comentário: 37011 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0726	1.452,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** LUVA VINIL TAM. G - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	310,0	16,8700	5.229,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	310,0	17,2900	5.359,9000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	310,0	20,8900	6.475,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G VINIL C/100UN CA44562 8640 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	310,0	24,8800	7.712,8000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LUVA VINIL DE PROCED. 100UN G -- VOLK DO BRASIL **Marca:** LUVA VINIL DE PROCED. 100un G -- VOLK DO BRASIL **Embalagem:** 1	310,0	31,4000	9.734,0000	

Comentário: LUVA VINIL DE PROCED. 100un G

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO GG CX 100 UN TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	30,0	14,5000	435,0000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VOLK **Marca:** VOLK **Embalagem:** 1 com 1	30,0	18,0000	540,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	310.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM M TRANSP - 100 LUVAS - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 1	310,0	11,7900	3.654,9000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK_LUVAS **Marca:** DESCARPACK_LUVAS **Embalagem:** 20	310,0	11,8153	3.662,7430	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	310,0	11,8153	3.662,7430	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	310,0	11,9900	3.716,9000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) NM - - DESCARPACK **Marca:** LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) NM - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	310,0	12,1100	3.754,1000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	310,0	12,8500	3.983,5000	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO - M - TRANSPARENTE - (DESCARPACK) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** caixa com 100	310,0	12,9500	4.014,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA VINIL M S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA VINIL M S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	310,0	14,0500	4.355,5000	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/28					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	310,0	14,2485	4.417,0350	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK **Marca:** LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK **Embalagem:** 1	310,0	14,9000	4.619,0000	
Comentário: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA **Marca:** EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA **Embalagem:** 1	310,0	15,0000	4.650,0000	
Comentário: Validade: 01/11/2028 - LUVA VINIL TRANSP MEDIA S/PO C/100 BOMPACK MED EMBRAST					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790436039513200001947001007609311030000661736
BENEFICIARIO:
AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
NOME FANTASIA:
AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
CNPJ: 15.653.649/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.525
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.617,36
VALOR COBRADO 6.617,36
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CC3.4A5.D07.E14.415
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000043168
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0431 6812 3204 3086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251192153286 06/05/2025 10:45:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	06/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP		10:40:00

FATURA

001 05/06/2025 6.617,36								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.617,36	983,22	0,00	0,00	6.617,36

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	6.617,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0-EMITENTE				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO,1	19 B SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CX			222,612	209,923

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12004	AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ I V-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G018125A - Val:14/02/2027, Fab : 14/02/2025	30049099	000	5102	CX	4,0000	79,8400	319,36	319,36	57,48	0,00	18,00%	0,00%
M11158	NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA -SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA LOTE.50023726 - Val:15/07/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4 BB-356190FC9759.. Fab: 15/01/2025	30049039	500	5102	CX	1,0000	275,0000	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00%	0,00%
M12055	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA LOTE:20705625 - Val:26/02/2027, Fab : 06/03/2025	30039099	000	5102	CX	70,0000	49,5000	3.465,00	3.465,00	415,80	0,00	12,00%	0,00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24L0540 - Val:13/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12,	30045090	500	5102	CX	2,0000	679,0000	1.358,00	1.358,00	244,44	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135251192153286 Pedido:059240 | ID 387462613 - CONTRATO DE GESTAO N.S. 467/2023 - P.A 22.600/2023 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º ART 34, LEI 6374/89	

Contrato de Gestão nº 467/2023
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass.:
Função: TEC. FARMÁCIA Data: 07/05/25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000043168
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0431 6812 3204 3086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251192153286 06/05/2025 10:45:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12054	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ I V/IM-SANTISA LOTE:12501425 - Val:06/03/2027, Fab : 19/03/2025	30039051	000	5102	CX	14,0000	56,5000	791,00	791,00	142,38	0,00	18,00%	0,00%
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:25030638 - Val:28/02/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12. Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61., Fab: 28/02/2025	30042051	300	5102	CX	1,0000	409,0000	409,00	409,00	73,62	0,00	18,00%	0,00%

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56105	Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BLAU/ARISTON**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5400**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5600**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Antibióticos do Brasil Ltda - ABL**
Marca: **ABL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Globalmed Distribuição Ltda	**Item:** CEFARISTON **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML com 50	50,0	3,3800	169,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** Caixa com 100	100,0	4,0900	409,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 10h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (S) - - BLAU **Marca:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,1700	208,5000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CEFARISTON 1G 100 FA (CEFALOTINA) - BLAU FARMACEUTICA **Marca:** CEFARISTON 1G 100 FA (CEFALOTINA) - BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** 100	50,0	4,5575	227,8750	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU **Marca:** CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,5890	229,4500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1400.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,5844**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,5250**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	1.400,0	0,0803	112,4200	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA - METOCLOSANTISA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	1.400,0	0,5650	791,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	1.400,0	0,5947	832,5800	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **COSMED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **6,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Integralmed Comércio Produtos Ltda**
Marca: **DRAMIN B6 DL CX 100 AMP 10ML (DIMENIDRINATO+PIRIDO - TAKEDA PHARMA LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **7,1196**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **COSMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,2432**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA **Marca:** TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. **Embalagem:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,7900	1.358,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	7,1468	1.429,3600	
Comentário: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66208	HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,9500**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,7300**

Data:**22/08/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,0425**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA - NEPRESOL 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 50	50,0	5,5000	275,0000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HIDRALAZINA (NEPRESOL)20 MG 1 ML C/ 50 AMP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	5,7350	286,7500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	5,7764	288,8200	
Comentário: HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEPRESOL 20MG/ML CX 50AMP X 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	5,8758	293,7900	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML - NEPRESOL / CRISTALIA **Marca:** HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML - NEPRESOL / CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,9400	297,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66380	agua destilada 500 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	60.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E)**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **4,7657**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **4,9300**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,2860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	60,0	4,4500	267,0000	
Comentário: Water for Injection					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ IV-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN **Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ IV-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN - AGUA PARA INJECAO 500ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 16	64,0	4,9900	319,3600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML(SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI **Marca:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML(SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	60,0	5,1129	306,7740	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:28

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 6.617,3600**	**↑9.29 % | R$ 562,6952**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56105 - Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** Caixa com 100	100,0	4,0900	409,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,5400 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.91% \| R$ 0,4500 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 10h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA - METOCLOSANTISA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	1.400,0	0,5650	791,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,5844 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.32% \| R$ 0,0194 | R$ 27,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA	**Marca:** TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. **Embalagem:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,7900	1.358,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$6,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.59% \| R$ 0,1100 | R$ 22,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	7.000,0	0,4950	3.465,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra: ⬆23.75% \| R$ 0,0950 | R$ 665,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA - NEPRESOL 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 50	50,0	5,5000	275,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,9500 \| Variação da Última Compra: ⬇7.56% \| R$ 0,4500 | R$ 22,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ IV-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN	**Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ IV-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN - AGUA PARA INJECAO 500ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 16	64,0	4,9900	319,3600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.64.00 | Preço R$4,7657 \| Variação da Última Compra: ⬆4.71% \| R$ 0,2243 | R$ 14,3552 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:42
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.721.970
VALOR TOTAL 10.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZAKIR S I ADVOCACIA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 721.970-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.7A8.91F.AF5.946.075

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	112	**04/06/2025**

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON
Taboão da Serra - SP - Brasil - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025. NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA -SP. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.	10.000,00	10.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		10.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		10.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	**5,00** %	500,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: VCOQ-BYCG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Banco brasil pessoa juridica advo

Ag0037-X Cc 721970-9

Zakir soc individual de advogados

CNPJ 50.917.084/0001-09

17:21

Zakir Advogados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09,com sede na Rua Antônio Alves nº22-54, Vila Santa Tereza, Bauru /SP , CEP:17.012-060.

Contratante:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB

CNPJ45.349.461/0017-70

Com sede na Estrada Tenente José Maria da Cunhanº 862 , Jardim Trianon,Taboão da Serra/SP–CEP:06783-230.

Objeto:

Prestação de serviços de consultoria jurídica e assessoria em compliance,à disposição de forma remota e visitas na Unidade Mistade Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de GestãoS-467/2023.

Período contido no presente relatório: 01 de maio a 31 de maio.

Valor Contratual Mensal: R$10.000,00(dez mil reais)

BAURU/SP2025

OBJETIVO DO RELATÓRIO

Zakir Advogados

Este relatório tem como objetivo retratar os serviços prestados na unidade de Taboão da Serra da AHBB no mês de setembro, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação das atividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogados trabalhistas, civis administrativistas, bem como as visitas ao local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais.

A Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra tem se empenhado em garantir aconformidadelegal eregulatória,bem como promove práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ:50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com ospadrões ambientais ,sociais e de governança.

CoordenaçãoJurídica: Garantir a correta execução das atividades jurídicas trabalhistas, assegurando o cumprimento das legislações vigentes.

Fiscalização: Avaliar a eficácia e a eficiência dos profissionais no local, garantindo aqualidade dos serviços prestados.

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2025, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme objeto contratual relatado, foram executadas as atividades a seguir :

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impacto ambiental.
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramentoerelatóriodepráticasdegovernança.
- ResponsabilidadeSocial: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem -estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e aintegridadenas operações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e civeis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimentode Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua. - Avaliação do desempenho dos profissionais.

MATERIAL DE APOIO

- Código Ética e Condutada Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de GestãoS-467/2023
- Lei Federal9.637/1998
- Manualdo Terceiro Setor, TCE-SP2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade-CGU

Porfim, estamos à disposição para quais quer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru -SP 31 de maio de 2025

Alexandre Sampaio Zakir
Zakir Sociedade de Advogado
CNPJ 50.917.084/0001-09

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:15
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2025
NR. DOCUMENTO 551.557.000.041.339
VALOR TOTAL 5.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARFAG COMERCIO E SERVICO
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 41.339-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 7.552.819.7BC.2A6.432

1ªVia - Destinatario



FATURA DE LOCAÇÃO
CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA
RUA CRUZ DE MALTA, 46 - JARDIM SANTO ANDRÉ - SANTO ANDRE/SP CEP: 09132-130
CNPJ: 10.273.448/0001-32
Insrição Estadual: 626.762.419.112
Insrição Municipal: 186635
Nat. da operação: Locação de bens
Data de emissão: 06/05/2025

	Fatura Nº	
	834	

Destinatário
Cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade Taboão da Serra
CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70
IE

Valor por extenso Cinco mil trezentos reais
Forma de Pagamento: Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
Vencimento: 06/06/2025

Destinatário: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade: Taboão da Serra
CEP: 06783-230

CNPJ. 45.349.461/0017-70 **IE.** .

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 834

Quant.	Descrição:	Preço Unitário	Subtotal
1	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - REDE SANTA CASA CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA	5.300,00	5.300,00
	OBJETO: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático	-	-
	PERIODO: ABRIL/2025 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4° XI, está dispensada da retenção IRRF	-	-

3.01/41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS

Atividade de locação nao sujeita a emisão de nota fiscal de serviços conforme lei complementar nº 116 de 31 de julho de 2003, não incidencia do icms, conforme art. 7º, ix, do ricms/00, aprovado pelo decreto nº 45.490/00	Valor total dos itens	5.300,00
	Valor total da nota	5.300,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	**Fatura de Locação**
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 834

Ordem de Serviço Digital

Essencial Energia

Telefone: (11) 4997-5033

CNPJ: 07.901.335/0001-20

Email: contato@essencialenergia.com

Endereço: Av. Atlântica, 998 - Vila Valparaiso, Sto. André - SP

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO **Nº da OS 53213758**

Informações da atividade			
Para	Emerson da Silveira	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	30/04/2025 às 08:30:00	**Chegada**	30/04/2025 às 16:30
Check-In	30/04/2025 às 16:27 94 metros de distância do local ⚠ Alta precisão do GPS no check-in		
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
Relato de execução	Realizado manutenção preventiva com sucesso		
Duração	00:29:10		

Equipamento: GMG 01 - PERKINS - 1106A-70T	**Identificador PP82929B599088H**

Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)

Efetuar e evidenciar a limpeza do motor / gerador trifásico (alternador) / carenagem interno-externo e ou piso da sala

Limpeza do grupo gerador utilizando pincel, pano, escova e etc. Coletar resíduos (filtros usados, embalagens, peças substituídas, óleo/diesel derramados) de dentro da sala e contenção do tanque.







Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador

Fotos evidenciando nível e o aditivo na água, utilizar o termodensímetro quando disponível.



Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.



Verificar e evidenciar o nível do combustível em "todos" os tanques bem como a condição interna da contenção

Fotos evidenciando o nível de combustível de todos os tanques existentes bem como a condição interna da contenção, limpar se necessário.



Verificar a hélice do radiador (limpar se necessário), correias (ajustar se necessários) , grades de proteção e colmeia do radiador (limpar se não houver necessidade de desmontagem)

ATENÇÃO!!! Se certifique de bloquear a partida do motor antes de remover as grades de proteção para limpeza da hélice e colmeia do radiador

OK VERFICADO

Verificar se há sedimentação no fundo do tanque de base / diário

Com auxilio de um raspador, evidenciar através de fotos quando houver borra no fundo do tanque.

OK VERFICADO

Efetuar a purga do elemento filtrante de combustível e tanque quando houver válvula dreno, limpeza do filtro Y (quando houver)

NÃO APLICADO AO EQUIPAMENTO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERFICADO

Verificar o respiro do motor

ATENÇÃO!!! Dobras e ou sifão na mangueira do respiro poderá ocasionar obstrução e vazamento através das juntas do motor. O vapor de óleo poderá ocasionar obstrução na colmeia do radiador.

OK VERFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

ATENÇÃO!!! Mangueiras com trincas e ou ressecadas poderão apresentar vazamento.

OK VERFICADO

Verificar funcionamento do sistema de pré-aquecimento e registrar a temperatura (°C) do bloco do motor

44

Medir a tensão (Vdc) do banco de bateria(s)

13.7

Verificar e evidenciar os terminais polo da bateria com proteção contra oxidação

Aplicar proteção contra oxidação sempre que necessário, demonstrar a medição com analisador de baterias (quando disponivel).



Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)

Sem dados da última troca

Verificar as conexões dos sensores, pré-aquecimento, motor de arranque e alternador das baterias

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar conexões dos bornes de fechamento (baseta) e a acomodação dos componentes dentro da caixa



Verificar as conexões do regulador de tensão e informar a resistência (ôhmica) do estator da excitatriz (F+ F-)

Desconectar do regulador para realizar a medição

.

Verificar as conexões do comando de acionamento, carregador de baterias e USCA

OK VERFICADO

Registrar a tensão mínima do banco de bateria(s) durante o arranque

ATENÇÃO!!! Não apoiar o medidor sobre a bateria. Na aplicação 12Vdc é admitido 9Vdc já na aplicação 24Vdc é admitido 17Vdc

11.1

Registrar a tensão Vdc do banco de bateria(s) com o grupo gerador ligado

Na aplicação 12Vdc é admitido de 13 à 14,8Vdc e na aplicação 24Vdc é admitido de 25 à 28Vdc

14.1

Evidenciar a leitura de tensão (Vca) entre fases e frequência (hz), ajustar se estiver abaixo a tensão / frequência nominal

USCA ou medidor analógico



Evidenciar a medição de temperatura

USCA, medidor analógico e ou infrared



Evidenciar a medição de pressão do óleo

USCA ou medidor analógico



Evidenciar as horas de funcionamento

USCA ou medidor analógico



Informar as horas de funcionamento

158.6

Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento

ATENÇÃO!!! Observar a existência de corrosão principalmente nos pontos de contato com parede e piso, evidenciar quando houver



Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERFICADO

Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

Através da área externa, inspecionar o espaço entre as lamelas, evidenciar com fotos se houver irregularidades

OK VERFICADO

Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituidas

Evidenciar toda(s) as irregularidades observadas no grupo gerador e ou sala bem como as peças substituidas



Efetuar a limpeza das chaparias e componentes de comando de acionamento do QTA

OK EFETUADO

Fotos do QTA limpo interno / externo





Verificar bornes do comando de acionamento / USCA do QTA

OK VERFICADO

Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA

OK VERFICADO

Medir a tensão (Vca) entre fases da concessionária de energia

240

Medir a tensão (Vca) entre fases e neutro L1-N, L2-N, L3-N da concessionária de energia

136

Informar a carga (kVA ou kW ou A)

Visualizar na USCA (quando houver), medidores analógicos / digitais e ou utilizar o alicate amperímetro nos condutores de entrada da rede e ou saída para carga

.

Cliente autorizou o teste em carga?

Orientar ao cliente quanto a importância de realizar teste em carga durante a manutenção.

Não

Assinatura do cliente validando a resposta acima



Assinado por: Jonathan De Oliveira Nunes, Documento: 345.927.328-39

Status geral dos equipamentos (Farol)

OPERANDO NORMALMENTE

Observações

Qualquer status diferente de OPERANDO NORMALMENTE deverá ser justificado pelo técnico. Relatar irregularidades identificadas durante a manutenção programada bem como manutenções corretivas, quando houver.

Gerador operando normalmente

Cliente acompanhou a execução dos trabalhos

Sim

Evidenciar a USCA do grupo gerador e QTA (quando houver) em modo automático



Assinatura do técnico

Assinado por: Emerson Da Silveira, Documento: 388.714.178-44

Prezado cliente,

Queremos enfatizar a importância do teste em carga durante a nossa visita técnica programada para inspeções gerais no(s) seu(s) grupo(s) gerador(es). Evite contratempos inoportunos quando mais precisar do seu equipamento.

O diesel mantém sua durabilidade estimada de 2 a 4 meses, desde que seja armazenado corretamente. Após esse período, há o risco de degradação do diesel, o que pode resultar em danos ao seu grupo gerador. Recomendamos a recirculação com filtragem periódica e a utilização de aditivos biocidas de alta qualidade para retardar a degradação do diesel.

Agradecemos a sua atenção e cooperação para garantir o desempenho ideal do seu grupo gerador.

Fotos















Assinado por: Jonathan Oliveira,
Documento: 345.927.328-39

G3350110076381221
01/07/2025 10:44:36

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	06/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.014,78

Dados atuais	
Data pagamento	06/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.014,78

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3350110076381221
01/07/2025 10:44:46

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2025
Data para pagamento	06/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	1.014,78

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335011007638122 1
01/07/2025 10:44:51

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/06/2025 Valor R$ 1.014,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 322, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e catorze reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:44:51

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÈVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	73082000000	00324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/05/2023 A 23/05/2024	12/06/2025 A 18/06/2025 = 7 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.026,24
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	500,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.526,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	822,79	P
1/3 das Férias:	274,26	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	82,27	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.097,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	82,27	D
TOTAL LIQUIDO:	1.014,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.014,78 (um mil quatorze reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 13/05/2025

PRISCILLA TENGLER GALOCIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 1.014,78(um mil quatorze reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/06/2025
TABOAO DA SERRA

PRISCILLA TENGLER GALOCIO

G3350110076381221
01/07/2025 10:46:33

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	06/06/2025
Quantidade lançamentos	3
Valor R$	14.494,79

Dados atuais	
Data pagamento	06/06/2025
Quantidade lançamentos	3
Valor R$	14.494,79

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:46:45

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2025
Data para pagamento	06/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	5.759,53
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	5.744,74
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	2.990,52

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Cálculo: Férias
Competência: 06/2025
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 05/06/2025
Horas: 16:38:11

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	2.990,52
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	5.759,53
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	5.744,74

Empregados: 3 Estagiários: 0 Total da Empresa: 14.494,79

(quatorze mil quatrocentos e noventa e quatro reais e setenta e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/06/2025 Responsável: _____

G3350110076381221
01/07/2025 10:46:49

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/06/2025 Valor R$ 5.759,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 323, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e setecentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:46:49

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	24966000000	00049

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/07/2023 A 11/07/2024	09/06/2025 A 08/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	5.668,90
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.668,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.668,90	P
1/3 das Férias:	1.889,63	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	867,77	D
Desconto do Imposto de Renda:	931,23	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.558,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.799,00	D
TOTAL LIQUIDO:	5.759,53	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.759,53 (cinco mil setecentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/05/2025

ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.759,53(cinco mil setecentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/06/2025
TABOAO DA SERRA

ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA

G335011007638122 1
01/07/2025 10:46:49

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/06/2025 Valor R$ 5.744,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 323, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AURILENES DA SILVA SOARES, na conta 80.458, agência 3063 do banco 001.

(Cinco mil e setecentos e quarenta e quatro reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:46:49

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AURILENES DA SILVA SOARES	36934000000	00288

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/07/2023 A 25/07/2024	09/06/2025 A 28/06/2025 = 20 Dias		29/06/2025 A 08/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.486,41
Média Horas:	29,86
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.819,87

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.213,25	P
1/3 das Férias:	1.071,08	P
Abono de Férias:	1.606,62	P
1/3 do Abono de Férias:	535,54	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	409,39	D
Desconto do imposto de Renda:	272,36	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.426,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	681,75	D
TOTAL LIQUIDO:	5.744,74	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.744,74 (cinco mil setecentos e quarenta e quatro reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Aurilenes da Silva Soares

AURILENES DA SILVA SOARES

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 09/05/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.744,74(cinco mil setecentos e quarenta e quatro reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/06/2025
TABOAO DA SERRA

Aurilenes da Silva Soares

AURILENES DA SILVA SOARES

G335011007638122 1
01/07/2025 10:46:49

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/06/2025 Valor R$ 2.990,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 323, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADILSON FERREIRA DA SILVA, na conta 55.983, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:46:49

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADILSON FERREIRA DA SILVA	5392	052

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/06/2024 A 09/06/2025	10/06/2025 A 29/06/2025 = 20 Dias		30/06/2025 A 09/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.100,65
Média Horas:	936,34
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	418,37
TOTAL BASE CALCULO:	5.455,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.636,91	P
1/3 das Férias:	1.212,30	P
Abono de Férias:	1.818,45	P
1/3 do Abono de Férias:	606,15	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	488,47	D
Desconto do Imposto de Renda:	45,53	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	2.035,60	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.273,81	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.569,60	D
TOTAL LIQUIDO:	4.704,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas ferias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.704,21 (quatro mil e setecentos e quatro reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/05/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ADILSON FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.704,21(quatro mil e setecentos e quatro reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/06/2025
TABOAO DA SERRA

ADILSON FERREIRA DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.42
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 0.0A7.F6D.7FF.022.56B

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19592136ZR

Nº Nota	**625**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 11:31:57**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**

Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**

CEP: **13.563-673**

Complemento **Não Informado**

Bairro: **MORADAS SÃO**

País: **BRASIL**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone: **973220074**

E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025, NA UNIDADE MISTA SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**10.000,00**	**2,00**	**200,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
19592136ZR

Número da Nota:
625

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 31 de maio de 2025.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
igorconsultoria@hotmail.com
iscontroladoria.com

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.42
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0399-9 - S PAULO ITACEMA
CONTA: 54.631-6

FAVORECIDO: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO
CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16
VALOR: R$ 494,00
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 8.728.7DD.D27.965.0CF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250509u11313585000116

Número da Nota	**00013854**
Data e Hora de Emissão	**09/05/2025 15:49:23**
Código de Verificação	**1HPZ-FNEM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.313.585/0001-16** Inscrição Municipal: **3.987.592-0**
Nome/Razão Social: **LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO ME**
Endereço: **AV DR SILVIO MARGARIDO 00280, 274 - JARDIM LUCIA - CEP: 05545-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.or**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal referente ao serviço de transporte de coleta de entulhos (caçambas).

Obra: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862.
Data: 28/03/2025.
Quant: 01 unidade.

Segue dados para pagamento:
Banco Itau (341)
AG: 0399
CC: 54631-6
CNPJ: 11.313.585.0001-16
Luciano Moreira Remoção.

PIX CNPJ: 11.313.585.0001-16

Vencimento: 30 dias após emissão desta.

X Trevo Caçambas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 520,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01325 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem separação e destinação final de lixo.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	520,00	5,00%	26,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Luciana Ass.: Luciana
aux adm Data: 13/05/25

LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

RELATÓRIO – LOCAÇÃO DE CAÇAMBAS ESTACIONARIA (4M³)

CLIENTE: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE
CNPJ: 45.349.4610017-70
OBRA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

TIPO MATERIAL	TEMPO PERMANÊNCIA	Nº NOTA FISCAL
ENTULHO ALVENARIA/ MADEIRA/ RECICLAVEIS	28/03/2025 À 30/04/2025 DENTRO DO LOCAL	13854





CNPJ: 11.313.585/0001-16
Luciano Moreira Magela Remoção ME
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.Jardim Lucia – CEP: 05545-130 São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME

"XTREVO CAÇAMBAS"

ATENÇÃO:

A - AS CAÇAMBAS NÃO PODERÃO FICAR EM CIMA DA CALÇADA;

B - EM LOCAL PROIBIDO DE ESTACIONAR;

C - EM CIMA DA FAIXA DE PEDESTRE OU FAIXA AMARELA;

D - A MENOS DE DEZ METROS DA ESQUINA;

E - FICA PROIBIDO O CARREGAMENTO DE ENTULHO ACIMA DA ALTURA DA CAÇAMBA;

F - FICA PROIBIDO OS FUNCIONÁRIOS DA OBRA ALTERAR O LOCAL DA CAÇAMBA. O LOCAL ONDE O MOTORISTA DISPONIBILIZA A CAÇAMBA É O MAIS ADEQUADO SEMPRE, RESPEITANDO AS LEIS DE TRÂNSITO E DE FORMA QUE NÃO TENHA PROBLEMAS PARA RETIRADA DA MESMA;

G - CASO O CLIENTE SOLICITE A ENTREGA DENTRO DA OBRA NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS DANOS CAUSADOS DURANTE A MANOBRA DO CAMINHÃO COMO CALÇADAS, POSTES, VIDROS, ETC;

H- NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DESCARTE DE MATERIAL POR TERCEIROS.

NÃO RESPEITANDO OS ITENS "E E F" ACIMA MENCIONADOS, HAVENDO FISCALIZAÇÃO E MULTA, OS MESMOS SERÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CLIENTE.

HAVENDO NECESSIDADE DE TROCA OU RETIRADA DA CAÇAMBA, COMUNICAR COM ANTECEDÊNCIA.

É RESPONSABILIDADE DO CLIENTE DEIXAR O LOCAL LIVRE PARA A ENTRADA E SAÍDA DO CAMINHÃO.

SÃO PAULO, 09 DE MAIO DE 2025.

CNPJ: 11.313.585/0001-16
Luciano Moreira Magela Remoção ME
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.Jardim Lucia – CEP: 05545-130 São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 5.242,40
DEBITO EM: 06/06/2025
==========
DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 7.8F1.C5B.A8C.848.1E3

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/06/2025,Valor Total: R $5.242,40, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.147
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.147
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0639 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4713 8491 0645

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		135251498208087 04/06/2025 12:31:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	04/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		11:28:25

FATURA/DUPLICATA

001	06/06/25	R$ 5.242,40

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	5.338,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	96,50	0,00	0,00	5.242,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
704	PC			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2779	1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S/P FAME	85365090	0500	5405	UN	1	28,50	0,52	28,50	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	1	5,00	0,09	5,00	0,00	0,00	0
1366	LUVA PU PRETA M	61161000	0102	5102	UN	1	7,50	0,14	7,50	0,00	0,00	0
3824	PLACA DRYWAL P/FORRO 1,20X1,80	68091100	0102	5102	UN	4	55,00	3,98	220,00	0,00	0,00	0
516	PORCA TORN ZINC 5/16" UNI	73181600	0102	5102	UN	6	0,30	0,03	1,80	0,00	0,00	0
4402	ROLDANA DE ACO 3 JOCEC	73261900	0500	5405	UN	1	65,00	1,17	65,00	0,00	0,00	0
3572	CONECTOR WAGO 2P 4MM	85369090	0500	5405	UN	4	5,00	0,36	20,00	0,00	0,00	0
4202	PLAFON LED EMB 18W RED 6500K UPLED	94051190	0500	5405	UN	2	25,00	0,90	50,00	0,00	0,00	0
827	PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X90 UNI	73181200	0102	5102	UN	4	0,75	0,05	3,00	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	1	11,50	0,21	11,50	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	39209990	0500	5405	UN	1	16,00	0,29	16,00	0,00	0,00	0
2572	MASSA PLASTICA CINZA 400GR CARPLAST	35061090	0102	5102	UN	1	15,50	0,28	15,50	0,00	0,00	0
1469	PORTA CADEADO ZC ALIANCA 4.1/2"-114MM	83024100	0500	5405	UN	1	13,50	0,24	13,50	0,00	0,00	0
3253	CADEADO 25MM PRETO 3F	83011000	0102	5102	UN	1	17,50	0,32	17,50	0,00	0,00	0
811	REBITE FIX ALL REPUXO 322 UNI	83082000	0102	5102	UN	30	0,20	0,11	6,00	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	30	0,10	0,05	3,00	0,00	0,00	0
4144	FILTRO LINHA MEGATRON 4 TOMADAS 2P+T. PRETO	85363090	0500	5405	UN	1	33,00	0,60	33,00	0,00	0,00	0
1569	VITRO BASCULANTE 60X60	76101000	0500	5405	UN	1	109,90	1,99	109,90	0,00	0,00	0
4328	BLOCO DE VIDRO 19X19X8 SEVES	70169000	0500	5405	UN	76	27,00	37,09	2.052,00	0,00	0,00	0
4329	ESPACADOR BLOCO DE VIDRO 10MM 10UNI	39259090	0102	5102	UN	2	21,00	0,76	42,00	0,00	0,00	0
4330	ESPACADOR BLOCO DE VIDRO 10MM 35UNI	39259090	0102	5102	UN	1	95,00	1,72	95,00	0,00	0,00	0
4331	ARGAMASSA BLOCO DE VIDRO BCO 5KG AXTON	25051000	0500	5405	UN	1	29,00	0,52	29,00	0,00	0,00	0
2270	FITA ISOL ALTA TENSAO BORRAC 3M 5MTS	40059190	0102	5102	UN	1	29,50	0,53	29,50	0,00	0,00	0
2817	CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90	73079200	0500	5405	UN	4	4,70	0,34	18,80	0,00	0,00	0
1865	ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS	73063000	0102	5102	UN	3	25,00	1,36	75,00	0,00	0,00	0
4154	UNIDUT RETO 3/4 DAISA	76090000	0500	5405	UN	8	4,50	0,65	36,00	0,00	0,00	0
1281	AREIA PCT 20KG	25051000	0500	5405	UN	3	6,00	0,33	18,00	0,00	0,00	0
3053	ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA	39259090	0102	5102	UN	6	2,00	0,22	12,00	0,00	0,00	0
837	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	6	0,25	0,03	1,50	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Luciana Ass. Função: aux. adm. Data: 04/06/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.147
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0639 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4713 8491 0645

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		135251498208087 04/06/2025 12:31:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	4	8,00	0,58	32,00	0,00	0,00	0
2827	UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	5	3,30	0,30	16,50	0,00	0,00	0
2825	TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG	39259090	0102	5102	UN	10	1,00	0,18	10,00	0,00	0,00	0
3791	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR	85366910	0500	5405	UN	1	21,00	0,38	21,00	0,00	0,00	0
3812	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A VERM	85366910	0500	5405	UN	1	21,50	0,39	21,50	0,00	0,00	0
4095	TOMADA PAD 2P+T 20A HEXAG TRANSMOBIL PRETO	85366910	0500	5405	UN	2	11,50	0,42	23,00	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	2	5,00	0,18	10,00	0,00	0,00	0
2823	TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MULT SIEG	76090000	0500	5405	UN	2	5,00	0,18	10,00	0,00	0,00	0
34	CABO FLEX SIL 2,5MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	30	2,50	1,36	75,00	0,00	0,00	0
2924	SERRA COPO DIAMANTADA BRASFORT 35MM	82029990	0500	5405	UN	1	99,50	1,80	99,50	0,00	0,00	0
827	PARAF PHILLIPS CHATA 6,0X90 UNI	73181200	0102	5102	UN	2	0,75	0,03	1,50	0,00	0,00	0
3441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	1	25,00	0,45	25,00	0,00	0,00	0
2827	UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	2	3,30	0,12	6,60	0,00	0,00	0
2817	CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90	73079200	0500	5405	UN	2	4,70	0,17	9,40	0,00	0,00	0
355	DISCO SERRA 24 DENTES 20X110MM	68042211	0102	5102	UN	1	23,50	0,42	23,50	0,00	0,00	0
3728	CIMENTO CPII VOTORAN 50KG	25051000	0500	5405	UN	1	45,00	0,81	45,00	0,00	0,00	0
2525	LINHA P/PEDREIRO TRANC POLIFIO 50M	56074900	0102	5102	UN	1	5,50	0,10	5,50	0,00	0,00	0
2000	ESPACADOR P/ CERAMICA 2MM ATLAS	39259090	0102	5102	UN	1	5,00	0,09	5,00	0,00	0,00	0
2662	CANETA MARCACAO BRASFORT VERM	96082000	0500	5405	UN	1	7,00	0,13	7,00	0,00	0,00	0
793	LAMPADA LED 09W	85395200	0500	5405	UN	2	7,90	0,29	15,80	0,00	0,00	0
3985	GESSO BRANCO 40KG	25202090	0102	5102	UN	1	49,50	0,89	49,50	0,00	0,00	0
1570	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACIII PORC CINZA	25051000	0500	5405	UN	3	45,50	2,47	136,50	0,00	0,00	0
512	COND CORR DINOPLAST AM 3/4" METRO	39173290	0500	5405	MT	5	1,60	0,14	8,00	0,00	0,00	0
536	3744 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	2	12,50	0,45	25,00	0,00	0,00	0
1281	AREIA PCT 20KG	25051000	0500	5405	UN	1	6,00	0,11	6,00	0,00	0,00	0
1326	REJUNTE QUARTZOLIT CINZA ARTIC 1KG	32149000	0500	5405	UN	3	11,50	0,62	34,50	0,00	0,00	0
3021	ESPATULA PVC LISA 10CM ATLAS	39269090	0500	5405	UN	1	5,00	0,09	5,00	0,00	0,00	0
598	BUCHA C/ANEL 10	39259090	0500	5405	UN	10	0,15	0,03	1,50	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	10	0,10	0,02	1,00	0,00	0,00	0
925	PREGO POLIDO GERDAU C/CAB 12X12 100GR	73170090	0500	5405	KG	1	4,00	0,07	4,00	0,00	0,00	0
2232	PARAF PHILLIPS CHATA 6,0X70 UNI	73181200	0102	5102	UN	10	0,65	0,12	6,50	0,00	0,00	0
1659	FECHO CHATO P/CAD N4 5" INCA	83024100	0500	5405	UN	1	18,50	0,33	18,50	0,00	0,00	0
598	BUCHA C/ANEL 10	39259090	0500	5405	UN	30	0,15	0,08	4,50	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	50	0,10	0,09	5,00	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	50	0,10	0,09	5,00	0,00	0,00	0
837	PARAF PHILLIPS CHATA 4,5X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	20	0,25	0,09	5,00	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5,0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	20	0,30	0,11	6,00	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	3	11,50	0,62	34,50	0,00	0,00	0
2811	DISCO DIAM CORTAG PORCELANATO	68042119	0500	5405	UN	1	49,00	0,89	49,00	0,00	0,00	0
34	CABO FLEX SIL 2,5MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	10	2,50	0,45	25,00	0,00	0,00	0
766	DISJ STECK UNIPOLAR 20A	85362000	0500	5405	UN	1	15,50	0,28	15,50	0,00	0,00	0
1992	TRILHO P/DISJ DIN ALUM AIEDEM 10CM	76042100	0102	5102	UN	1	4,00	0,07	4,00	0,00	0,00	0
727	DOBRAD SILVANA POLIDO 3	83021000	0500	5405	UN	2	3,00	0,11	6,00	0,00	0,00	0
1865	ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS	73063000	0102	5102	UN	3	25,00	1,36	75,00	0,00	0,00	0
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	3	8,00	0,43	24,00	0,00	0,00	0
3791	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR	85366910	0500	5405	UN	1	21,00	0,38	21,00	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	1	5,00	0,09	5,00	0,00	0,00	0
2816	CURVA P/ELETRODUTO PVC 3/4X90	39172300	0500	5405	UN	1	2,20	0,04	2,20	0,00	0,00	0
2849	ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM	73269090	0500	5405	UN	6	1,50	0,16	9,00	0,00	0,00	0
2828	UNIDUT RETO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	2	3,50	0,13	7,00	0,00	0,00	0
4200	CONECTOR KEYSTONE RJ45 CAT6	85369040	0500	5405	UN	1	9,00	0,16	9,00	0,00	0,00	0
2817	CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90	73079200	0500	5405	UN	1	4,70	0,08	4,70	0,00	0,00	0
2827	UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	6	3,30	0,36	19,80	0,00	0,00	0
3791	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR	85366910	0500	5405	UN	2	21,00	0,76	42,00	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	2	5,00	0,18	10,00	0,00	0,00	0
19	NORTON LIXA MASSA 100	68052000	0102	5102	UN	10	1,50	0,27	15,00	0,00	0,00	0
1725	NORTON LIXA MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	10	1,50	0,27	15,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1	16,00	0,29	16,00	0,00	0,00	0
3335	ESPATULA ACO CROMADO 10CM ATLAS	82055900	0500	5405	UN	1	19,50	0,35	19,50	0,00	0,00	0
2783	0837 PLACA 4 X 2 F3 FAME BLANC	39259090	0102	5102	UN	1	4,50	0,08	4,50	0,00	0,00	0
3321	3935 PLACA 4X2 01 MODULO BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1	5,00	0,09	5,00	0,00	0,00	0
3880	BACIA C/CAIXA ACOPLADA SANTA CLARA	69109000	0500	5405	UN	1	379,00	6,85	379,00	0,00	0,00	0
552	2991 PLUGUE PAD 20A 90 GRAUS FAME	85369090	0500	5405	UN	1	14,00	0,25	14,00	0,00	0,00	0
2460	2985 PLUGUE PAD 2P+T 90 10A CINZA FAME	85369090	0500	5405	UN	1	12,00	0,22	12,00	0,00	0,00	0
1281	AREIA PCT 20KG	25051000	0500	5405	UN	1	6,00	0,11	6,00	0,00	0,00	0
536	3744 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	3	12,50	0,68	37,50	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	1	5,00	0,09	5,00	0,00	0,00	0
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	1	8,00	0,14	8,00	0,00	0,00	0
3640	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR	85366910	0500	5405	UN	1	19,50	0,35	19,50	0,00	0,00	0
1570	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACIII PORC CINZA	25051000	0500	5405	UN	2	45,50	1,64	91,00	0,00	0,00	0
518	REBITE FIX ALL REPUXO 412 UNI	83082000	0102	5102	UN	10	0,20	0,04	2,00	0,00	0,00	0
2076	REBITE FIX ALL REPUXO 419 UNI	83082000	0102	5102	UN	10	0,20	0,04	2,00	0,00	0,00	0
1326	REJUNTE QUARTZOLIT CINZA ARTIC 1KG	32149000	0500	5405	UN	1	11,50	0,21	11,50	0,00	0,00	0
398	VALVULA PLAST P/LAVAT BR S/LADRAO ASTRA VI 3/S	39174090	0500	5405	UN	1	7,50	0,14	7,50	0,00	0,00	0
674	PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PAR	73181500	0102	5102	UN	1	13,00	0,23	13,00	0,00	0,00	0
692	PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 08 PAR	74153300	0500	5405	UN	2	13,50	0,49	27,00	0,00	0,00	0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.147
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0639 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4713 8491 0645

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		135251498208087 04/06/2025 12:31:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1821	CX PASSAG PVC STECK 17X15 SOB CZA	85381000	0102	5102	UN	1	37,50	0,68	37,50	0,00	0,00	0
1992	TRILHO P/DISJ.DIN ALUM AIEDEM 10CM	76042100	0102	5102	UN	1	4,00	0,07	4,00	0,00	0,00	0
1695	PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X1 UNI	73181500	0500	5405	UN	2	0,40	0,01	0,80	0,00	0,00	0
447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI	73182200	0500	5405	UN	2	0,10	0,00	0,20	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0500	5405	UN	2	0,15	0,01	0,30	0,00	0,00	0
3571	CONECTOR WAGO 2P 6MM	85369090	0500	5405	UN	2	8,00	0,29	16,00	0,00	0,00	0
3573	CONECTOR WAGO 3P 4MM	85369090	0500	5405	UN	4	5,50	0,40	22,00	0,00	0,00	0
3492	3914 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME BLANC+	85366910	0500	5405	UN	1	9,50	0,17	9,50	0,00	0,00	0
4325	4010 PLACA 4X2 SAIDA DE FIO 10 MM BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1	5,50	0,10	5,50	0,00	0,00	0
3320	3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC+	39259090	0102	5102	UN	3	5,00	0,27	15,00	0,00	0,00	0
3640	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR	85366910	0500	5405	UN	1	19,50	0,35	19,50	0,00	0,00	0
4169	CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA	76169900	0102	5102	UN	2	10,50	0,38	21,00	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	1	5,00	0,09	5,00	0,00	0,00	0
2790	TERM PENZEL FOURQUILHA FEMEA 1,5 A 2,5MM AZUL	85369090	0500	5405	UN	10	0,60	0,11	6,00	0,00	0,00	0
2849	ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM	73269090	0500	5405	UN	4	1,50	0,11	6,00	0,00	0,00	0
3339	ROLO DE PINTURA INDUSTRIAL LA SINT 23CM	96034010	0102	5102	UN	2	17,50	0,63	35,00	0,00	0,00	0
121	TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1	9,50	0,17	9,50	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1	16,00	0,29	16,00	0,00	0,00	0
531	3743 INTERRUPTOR 1 TECL SIMPL C/P FAME BLANC	85365090	0500	5405	UN	3	11,00	0,60	33,00	0,00	0,00	0
2003	ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23CM	96034010	0102	5102	UN	1	15,50	0,28	15,50	0,00	0,00	0
34	CABO FLEX SIL 2,5MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	50	2,50	2,26	125,00	0,00	0,00	0
1117	GRELHA REDONDA BRANCA 4 ASTRA GR11	39174090	0500	5405	UN	1	6,50	0,12	6,50	0,00	0,00	0
4309	ELETRODO INOX CIFARELLI FINO 2,50MM UNI	83111000	0500	5405	UN	6	1,85	0,20	11,10	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	1	11,50	0,21	11,50	0,00	0,00	0
3494	3919 TOMADA DUPLA PAD 2P+T 10A CP FAME BLANC+	85366910	0500	5405	UN	1	15,00	0,26	15,00	0,00	0,00	0

ET HIDR CNPJ:39277552/000187
ENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RD - TABOAO DA SERRA - SP
685-5424 SysIT 1.0
08:25:29 CAIXA:1572
RO - **0000039611**
IOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

BASCULANTE 60X60.....
(109,90) 109,90 109,90

TOTAL R$ 109,90
.....: 109,90
ma(s) de Pagamento
: 109,90

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/05/2025 09:29:51 CAIXA:1572
PEDIDO NUMERO - **0000039618**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002270 FITA ISOL ALTA TENSAO BORRAC 3M 5M
TS.....
1 X (29,50) 29,50 29,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 29,50
TOTAL APAGAR.....: 29,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 29,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/05/2025 16:33:43 CAIXA:1571
PEDIDO NUMERO - **0000039600**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000811 REBITE FIX ALL REPUXO 322 UNI.....
30 X (0,20) 0,20 6,00

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
30 X (0,10) 0,10 3,00

Iten(s)60 TOTAL R$ 9,00
TOTAL APAGAR.....: 9,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/05/2025 09:03:42 CAIXA:1571
PEDIDO NUMERO - **0000039561**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000827 PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X90 UNI...
4 X (0,75) 0,75 3,00

000588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

000954 VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)6 TOTAL R$ 30,50
TOTAL APAGAR.....: 30,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 30,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

7552/000187
A CUNHA, 542
RA - SP
.0
2
7
SAMUEL

NEFICIENTE DO BRASI

CUNHA,862

3

Sub-Total

SCAL

SEVES.....
1976,00

0 10MM 10UN
.....
42,00

) 10MM 35UN
.....
95,00

) BCO 5KG A
.....
29,00

8,00
76,00
00

TE SEMPRE

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/05/2025 16:59:53 CAIXA:1571
PEDIDO NUMERO - **0000039603**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004144 FILTRO LINHA MEGATRON 4 TOMADAS 2
PIT. PRETO.....
1 X (33,00) 33,00 33,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 33,00
TOTAL APAGAR.....: 33,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 33,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
30/04/2025 13:40:37 CAIXA:1567
PEDIDO NUMERO - **0000039437**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001281 AREIA PCT 20KG.....
1 X (6,00) 6,00 6,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
02/05/2025 10:47:56 CAIXA:1569
PEDIDO NUMERO - **0000039488**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002779 1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S
/P FAME.....
1 X (28,50) 28,50 28,50

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

001366 LUVA PU PRETA M.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 41,00
TOTAL APAGAR.....: 41,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 41,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
TE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:16:10 CAIXA:1575
- **0000039759**
GO VENDEDOR(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
:8 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

/ANTE SEM VALOR FISCAL

PCT 20KG.....
(6,00) 6,00 6,00

TOTAL R$ 6,00
.....: 6,00
rma(s) de Pagamento
TE: 6,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
08/05/2025 11:13:28 CAIXA:1574
PEDIDO NUMERO - **0000039722**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total!

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000512 COND CORR DINOPLAST AM 3/4" METRO.
5.000 X (1,60) 1,60 8,00

Iten(s)5000 TOTAL R$ 8,00
TOTAL APAGAR.....: 8,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 8,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/05/2025 17:08:00 CAIXA:1572
PEDIDO NUMERO - **0000039649**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000355 DISCO SERRA 24 DENTES 20X110MM....
1 X (23,50) 23,50 23,50

003728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 68,50
TOTAL APAGAR.....: 68,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 68,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador
ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/05/2025 15:19:23 CAIXA:1573
PEDIDO NUMERO - **0000039694**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003985 GESSO BRANCO 40KG.....
1 X (49,50) 49,50 49,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 49,50
TOTAL APAGAR.....: 49,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 49,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador
ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/05/2025 15:40:01 CAIXA:1580
PEDIDO NUMERO - **0000040006**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000727 DOBRAD SILVANA POLIDO 3.....
2 X (3,00) 3,00 6,00

001865 ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS.....
3 X (25,00) 25,00 75,00

002815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
3 X (8,00) 8,00 24,00

003791 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR....
1 X (20,00) 20,00 20,00

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

002816 CURVA P/ELETRODUTO PVC 3/4X90.....
1 X (2,20) 2,20 2,20

002849 ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM...
6 X (1,50) 1,50 9,00

002828 UNIDUT RETO 3/4 SIEG.....
2 X (3,50) 3,50 7,00

004200 CONECTOR KEYSTONE RJ45 CAT6.....
1 X (9,00) 9,00 9,00

TOTAL APAGAR.....: 157,20
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 157,20

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/05/2025 10:32:48 CAIXA:1579
PEDIDO NUMERO - **0000039948**
DESKTOP-OFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
3 X (11,50) 11,50 34,50

002811 DISCO DIAM CORTAG PORCELANATO.....
1 X (49,00) 49,00 49,00

Item(s)4 TOTAL R$ 83,50
TOTAL APAGAR.....: 83,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 83,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/05/2025 10:32:53 CAIXA:1580
PEDIDO NUMERO - **0000039988**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000034 CABO FLEX SIL 2.5MM MT CORES.....

)R CNPJ:39277552/000187
)SE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
0:25:24 CAIXA:1586
0000040222
EDOR(A):HITALLO

TALAR BENEFICIENTE DO BRASI

MARIA DA CUNHA,862
783-230

)84342948

10
:: Por: Sub-Total

VALOR FISCAL

PUXO 412 UNI.....
0,20 2,00

REPUXO 4. UNI.....
0,20 2,00

AL R$ 4,00
..: 4,00
Pagamento

ICIA E VOLTE SEMPRE

734

i Novais
ador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/05/2025 09:37:20 CAIXA:1585
PEDIDO NUMERO - **0000040175**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

002815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
1 X (8,00) 8,00 8,00

003640 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 32,50
TOTAL APAGAR.....: 32,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 32,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/05/2025 14:20:28 CAIXA:1584
PEDIDO NUMERO - **0000040162**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000536 3744 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAM
E BLANC.....
3 X (12,50) 12,50 37,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 37,50
TOTAL APAGAR.....: 37,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 37,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/05/2025 10:30:51 CAIXA:1584
PEDIDO NUMERO - **0000040150**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001281 AREIA PCT 20KG.....
1 X (6,00) 6,00 6,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

)R CNPJ:39277552/000187
)SE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
0:25:24 CAIXA:1586
0000040222
EDOR(A):HITALLO

TALAR BENEFICIENTE DO BRASI

MARIA DA CUNHA,862
783-230

)84342948

10
:: Por: Sub-Total

VALOR FISCAL

PUXO 412 UNI.....
0,20 2,00

REPUXO 4. L"H.....
0,20 2,00

AL R$ 4,00
..: 4,00
Pagamento

NCIA E VOLTE SEMPRE

734

i Novais
ador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/05/2025 09:37:20 CAIXA:1585
PEDIDO NUMERO - **0000040175**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4".....
1 X (5,00) 5,00 5,00

002815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
1 X (8,00) 8,00 8,00

003640 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 32,50
TOTAL APAGAR.....: 32,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 32,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/05/2025 14:20:28 CAIXA:1584
PEDIDO NUMERO - **0000040162**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000536 3744 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAM
E BLANC.....
3 X (12,50) 12,50 37,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 37,50
TOTAL APAGAR.....: 37,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 37,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/05/2025 10:30:51 CAIXA:1584
PEDIDO NUMERO - **0000040150**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001281 AREIA PCT 20KG.....
1 X (6,00) 6,00 6,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
TE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:19:00 CAIXA:1571
- **0000039576**
30 VENDEDOR(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
8 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANCA SEM VALOR FISCAL

PLASTICA CINZA 400GR CARPLAS
.....
(15,50) 15,50 15,50

TOTAL R$ 15,50
.....: 15,50
ma(s) de Pagamento
E: 15,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/05/2025 15:37:15 CAIXA:1571
PEDIDO NUMERO - **0000039591**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001469 PORTA CADEADO ZC ALIANCA 4.1/2"-11
4MM.....
1 X (13,50) 13,50 13,50

003253 CADEADO 25MM PRETO 3F.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 31,00
TOTAL APAGAR.....: 31,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 31,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
02/05/2025 11:59:13 CAIXA:1569
PEDIDO NUMERO - **0000039493**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003824 PLACA DRYWAL P/FORRO 1.20X1.80....
4 X (55,00) 55,00 220,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 220,00
TOTAL APAGAR.....: 220,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 220,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
02/05/2025 14:45:40 CAIXA:1569
PEDIDO NUMERO - **0000039503**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000516 PORCA TORN ZINC 5/16" UNI.....
6 X (0,30) 0,30 1,80

004402 ROLDANA DE ACO 3 JOCEC.....
1 X (65,00) 65,00 65,00

Iten(s)7 TOTAL R$ 66,80
TOTAL APAGAR.....: 66,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 66,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/05/2025 11:27:34 CAIXA:1572
PEDIDO NUMERO - **0000039630**

DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002817 CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90....
4 X (4,70) 4,70 18,80

001865 ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS.....
3 X (25,00) 25,00 75,00

004154 UNIDUT RETO 3/4 DAISA.....
8 X (4,50) 4,50 36,00

001281 AREIA PCT 20KG.....
3 X (6,00) 6,00 18,00

003053 ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA...
6 X (2,00) 2,00 12,00

000837 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI...
6 X (0,25) 0,25 1,50

002815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
4 X (8,00) 8,00 32,00

002827 UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG.....
5 X (3,30) 3,30 16,50

002825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.....
10 X (1,00) 1,00 10,00

003791 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR....
1 X (20,00) 20,00 20,00

003812 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A VERM..
1 X (21,50) 21,50 21,50

004095 TOMADA PAD 2P+T 20A HEXAG TRANSMOB
IL PRETO.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
2 X (5,00) 5,00 10,00

002823 TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MUL
T SIEG.....
2 X (5,00) 5,00 10,00

000034 CABO FLEX SIL 2,5MM MT CORES.....
30,000 X (2,50) 2,50 75,00

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/05/2025 15:38:44 CAIXA:1572
PEDIDO NUMERO - **0000039645**

DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002827 UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG.....
2 X (3,30) 3,30 6,60

002817 CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90....
2 X (4,70) 4,70 9,40

Item(s)4 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
02/05/2025 16:20:26 CAIXA:1569
PEDIDO NUMERO - **0000039509**

DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003572 CONECTOR WAGO 2P 4MM.....

R CNPJ:39277552/000187
ISE MARIA DA CUNHA, 542
ABOAO DA SERRA - SP
24 SysIT 1.0
43 CAIXA:1574
000039708
/ENDEDOR(A):SAMUEL

ISPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ISE MARIA DA CUNHA,862
:06783-230

:11984342948

---

ricao
De: Por: Sub-Total

SEM VALOR FISCAL

ITORAN 20KG ACIII PORC
.....
50) 45,50 136,50

ITAL R$ 136,50
.....: 136,50
de Pagamento
,50

RENCIA E VOLTE SEMPRE

-7734

i Novais
ador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/05/2025 14:51:24 CAIXA:1573
PEDIDO NUMERO - **0000039688**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000793 LAMPADA LED 09W.....
2 X (7,90) 7,90 15,80

Iten(s)2 TOTAL R$ 15,80
TOTAL APAGAR.....: 15,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Novais*
elador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/05/2025 10:21:14 CAIXA:1573
PEDIDO NUMERO - **0000039670**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002000 ESPACADOR P/ CERAMICA 2MM ATLAS...
1 X (5,00) 5,00 5,00

002662 CANETA MARCACAO BRASFORT VERM.....
1 X (7,00) 7,00 7,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 12,00
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
elador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/05/2025 08:39:25 CAIXA:1573
PEDIDO NUMERO - **0000039660**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002525 LINHA P/PEDREIRO TRANC POLIFIO 50M
1 X (5,50) 5,50 5,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 5,50
TOTAL APAGAR.....: 5,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 5,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
Zelador

ASS:

R CNPJ:39277552/000187
OSE MARIA DA CUNHA, 542
ABOAO DA SERRA - SP
24 SysIT 1.0
43 CAIXA:1574
000039708
/ENDEDOR(A):SAMUEL

OSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ISE MARIA DA CUNHA,862
:06783-230

:11984342948

---

ricao
De: Por: Sub-Total

SEM VALOR FISCAL

ITORAN 20KG ACIII PORC
.....
50) 45,50 136,50

ITAL R$ 136,50
.....: 136,50
de Pagamento
,50

RENCIA E VOLTE SEMPRE

-7734

i Novais
ador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/05/2025 14:51:24 CAIXA:1573
PEDIDO NUMERO - **0000039688**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000793 LAMPADA LED 09W.....
2 X (7,90) 7,90 15,80

Iten(s)2 TOTAL R$ 15,80
TOTAL APAGAR.....: 15,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Novais*
elador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysII 1.0
07/05/2025 10:21:14 CAIXA:1573
PEDIDO NUMERO - **0000039670**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002000 ESPACADOR P/ CERAMICA 2MM ATLAS...
1 X (5,00) 5,00 5,00

002662 CANETA MARCACAO BRASFORT VERM.....
1 X (7,00) 7,00 7,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 12,00
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
elador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/05/2025 08:39:25 CAIXA:1573
PEDIDO NUMERO - **0000039660**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002525 LINHA P/PEDREIRO TRANC POLIFIO 50M
1 X (5,50) 5,50 5,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 5,50
TOTAL APAGAR.....: 5,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 5,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
elador

ASS:

39277552/000187
IA DA CUNHA, 542
A SERRA - SP
SIT 1.0
A:1582
40086
DR(A):SAMUEL

AR BENEFICIENTE DO BRASI

RIA DA CUNHA,862
3-230

4342948

)
; Por: Sub-Total

/ALOR FISCAL

20A 90 GRAUS FAME.
14,00 14,00

2P+T 90 10A CINZA
.....
12,00 12,00

, R$ 26,00
...: 26,00
Pagamento

NCIA E VOLTE SEMPRE

734

Novais
dor

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/05/2025 15:52:54 CAIXA:1580
PEDIDO NUMERO - **0000040009**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002817 CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90....
1 X (4,70) 4,70 4,70

002827 UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG.....
6 X (3,30) 3,30 19,80

Iten(s)7 TOTAL R$ 24,50
TOTAL APAGAR.....: 24,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 24,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
ASS: Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
16/05/2025 10:27:37 CAIXA:1581
PEDIDO NUMERO - **0000040036**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002783 0837 PLACA 4 X 2 F3 FAME BLANC....
1 X (4,50) 4,50 4,50

003321 3935 PLACA 4X2 01 MODULO BLANC...
1 X (5,00) 5,00 5,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 9,50
TOTAL APAGAR.....: 9,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
ASS: Zelador

JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
16/05/2025 09:14:35 CAIXA:1581
PEDIDO NUMERO - **0000040025**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003791 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR....
2 X (20,00) 20,00 40,00

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
2 X (5,00) 5,00 10,00

000019 NORTON LIXA MASSA 100.....
10 X (1,50) 1,50 15,00

001725 NORTON LIXA MASSA 120.....
10 X (1,50) 1,50 15,00

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

C03335 ESPATULA ACO CROMADO 10CM ATLAS...
1 X (19,50) 19,50 19,50

TOTAL APAGAR.....: 115,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 115,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
ASS: Zelador

OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003339 ROLO DE PINTURA INDUSTRIAL LA SINT
23CM.....
2 X (17,50) 17,50 35,00

000121 TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 44,50
TOTAL APAGAR.....: 44,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 44,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
E JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
-5424 SysIT 1.0
12:46 CAIXA:1587
- 0000040261
) VENDEDOR(A):HITALLO

) HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
-SP
Cel:11984342948

escricao
De: Por: Sub-Total

E SEM VALOR FISCAL

LAST P/LAVAT BR S/LADRAO
S.....
7,50) 7,50 7,50

ASO SANIT LAT BUCHA 10 PA
.....
3,00) 13,00 13,00

ASO SANIT LAT BUCHA 08 PA
.....
,50) 13,50 27,00

TOTAL R$ 47,50
.....: 47,50
) de Pagamento
7,50

TERENCIA E VOLTE SEMPRE

4-7734

Novais
elador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
23/05/2025 08:11:23 CAIXA:1587
PEDIDO NUMERO - 0000040253
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1833748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001326 REJUNTE QUARTZOLIT CINZA ARTIC 1KG
1 X (11,50) 11,50 11,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 11,50
TOTAL APAGAR.....: 11,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/05/2025 10:52:32 CAIXA:1588
PEDIDO NUMERO - 0000040306
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001821 CX PASSAG PVC STECK 17X15 SOB CZA.
1 X (37,50) 37,50 37,50

001992 TRILHO P/DISJ.DIN ALUM AIEDEM 10CM
1 X (4,00) 4,00 4,00

001695 PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X1 UNI...
2 X (0,40) 0,40 0,80

000447 ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI.....
2 X (0,10) 0,10 0,20

000919 PORCA TORN ZINC 3/16" UNI.....
2 X (0,15) 0,15 0,30

003571 CONECTOR MAGO 2P 6MM.....
2 X (8,00) 8,00 16,00

003573 CONECTOR MAGO 3P 4MM.....
4 X (5,50) 5,50 22,00

003492 3914 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME
BLANC.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

004325 4010 PLACA 4X2 SAIDA DE FIO 10 MM
BLANC.....
1 X (5,50) 5,50 5,50

003320 3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC.....
3 X (5,00) 5,00 15,00

003640 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR...
1 X (19,50) 19,50 19,50

004169 CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA.....
2 X (10,50) 10,50 21,00

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

002790 TERM PENZEL FOURQUILHA FEMEA 1.5 A
2.5MM AZUL.....
10 X (0,60) 0,60 6,00

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
30/05/2025 11:42:34 CAIXA:1593
PEDIDO NUMERO - **0000040491**

DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002042 CANTO MAO FRANCESA LEVE 30X15.....
11 X (11,00) 11,00 121,00

Iten(s)11 TOTAL R$ 121,00
TOTAL APAGAR.....: 121,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 121,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
29/05/2025 14:18:57 CAIXA:1592
PEDIDO NUMERO - **0000040471**

DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002661 CANETA MARCACAO BRASFORT PRETA....
1 X (7,00) 7,00 7,00

003445 OLEO UNILUB DESENGRI UNIPEGA 300ML
1 X (11,50) 11,50 11,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 18,50
TOTAL APAGAR.....: 18,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 18,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/05/2025 08:38:17 CAIXA:1590
PEDIDO NUMERO - **0000040359**

DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001117 GRELHA REDONDA BRANCA 4 ASTRA GRI
1.....
1 X (6,50) 6,50 6,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 6,50
TOTAL APAGAR.....: 6,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 082 - BANCO TOPAZIO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.022.538-8

FAVORECIDO: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ: 04.008.658/0001-09
VALOR: R$ 730,08
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 1.CC4.A0D.060.8DC.EBF

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 738.128 FL.1/1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2505-04.008.658/0001-09-55-001-000.738.128-159.537.353-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Normal			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTAD**	**INSC.EST.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
04.008.658/0001-09	647.391.224.113		135251196584678 06/05/2025 16:32:32

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria Da Cunha, 862			Jardim Record	06783-230	06/05/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	16 33748438	SP	ISENTO		
End. Entrega:					

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
730,08	131,41				730,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					730,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PEI	CóDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	[0]EMITENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREçO	**MUNICíPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550	RIBEIRÃO PRETO			SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LíQUIDO (KG)
1	CAIXA	Emporio		0,695	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 05/06/25 730,08

DADOS DO PRODUTOS/SERVIçO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
G3798-75H	PGA VIOL 1 75CM G37 CILIN PONTA CONI GROSSA 37MM 1/2CIRC 36ENV RMS 80160840024	3006109(	200	5 102	CX	3	243,36	730,08	730,08	131,41		18%		3 9244823 6.10.29

Contrato de Cessão Nº
Taboão da Serra - SP
Recebi o (s) produto (s) descrito (s) nesta nota fiscal
09/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção do ICMS conforme Art. 14,do Anexo I, RICMS/SP - Convênio 01/99 Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 122,80 (16,82%) + Estaduais = R$ 87,61 (12,00%).Pedido(s):[2694] PEDIDO 387531152.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DADOS BANCARIOS: Banco: 082 BANCO TOPAZIO - Agência: 0001 - Conta Corrente: 7022538-8.

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda

04.008.658/0001-09

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 730,0800**	**↓ 17.06 % | R$ 150,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	G4098-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 40MM 1-2 CPCG	**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	108,0	6,7600	730,0800

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$8,1500 | Variação da Última Compra: ↓ 17.06% | R$ 1,3900 | R$ 150,1200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0 CT 3/8 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24 com 24	24,0	1,2249	29,3976	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 5-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	2,4000	172,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** Micronylon - 5.0 - Preto - Agulha Triangular - 3/8 de Circulo - 1,9 CM - 45 cm de comprimento **Marca:** Microsuture **Embalagem:** caixa com 24	24,0	2,6600	63,8400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,7616	66,2784	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** NYLON SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,9500	70,8000	
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** CE1945-NT - NYLON 5-0 PRETO 45CM AG 19MM 3-8 TRC **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	4,5800	109,9200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 5-0 C/AG 2,0 CM CIR. 3/8 C/24 - DONATI **Marca:** MONONYLON 5-0 C/AG 2,0 CM CIR. 3/8 C/24 - DONATI **Embalagem:** 1	24,0	26,2888	630,9312	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	**Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -**	**Unidade**	**48.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **8,1500**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **Atramat**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **7,5100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G4098-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 40MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	108,0	6,7600	730,0800	Confirmado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 2.035,60
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB: 4.ADC.E2B.CFC.878.D7A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADILSON FERREIRA DA SILVA	5392	052

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/06/2024 A 09/06/2025	10/06/2025 A 29/06/2025 = 20 Dias		30/06/2025 A 09/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.100,65
Média Horas:	936,34
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	418,37
TOTAL BASE CALCULO:	5.455,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.636,91	P
1/3 das Férias:	1.212,30	P
Abono de Férias:	1.818,45	P
1/3 do Abono de Férias:	606,15	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	488,47	D
Desconto do imposto de Renda:	45,53	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	2.035,60	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.273,81	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.569,60	D
TOTAL LIQUIDO:	4.704,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.704,21 (quatro mil e setecentos e quatro reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/05/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ADILSON FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.704,21(quatro mil e setecentos e quatro reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/06/2025
TABOAO DA SERRA

ADILSON FERREIRA DA SILVA

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016009665709975690000911040000204883
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.606
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.048,83
VALOR COBRADO 2.048,83
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DDD.B67.876.44F.5DE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.048,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.014.175
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20
AGUA SANTA - 13413-600
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.175
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0533 3991 9600 0198 5500 1000 0141 7510 4404 0801

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	**135251207860963 - 07/05/2025 14:39:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
535741660112			**33.399.196/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**07/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/06/2025**
Valor	**R$ 2.048,83**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.048,83	**368,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.048,83**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326,19**	**0,00**	**2.048,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**33.399.196/0001-98**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	**PIRACICABA**	**SP**	**535741660112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
4731	ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL TRILHA	38089429	0/00	5102	UN	18,0000	12,6900	228,42	0,00	228,42	41,12		18,00	
4529	COLHER SOBREMESA BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	0/00	5102	CX	4,0000	36,8000	147,20	0,00	147,20	26,50		18,00	
7898623580091	LIMPA CHAPA C/ ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE 5LT PREMISSE	34029039	0/00	5102	UN	5,0000	35,7900	178,95	0,00	178,95	32,21		18,00	
483	POTE 200ML PT-200 BR 117X42MM C/100UN COPOBRAS	39231090	0/00	5102	FD	15,0000	17,0000	255,00	0,00	255,00	45,90		18,00	
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	0/00	5102	FD	15,0000	17,0000	255,00	0,00	255,00	45,90		18,00	
207	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN COPOBRAS	39231090	0/00	5102	FD	5,0000	17,1100	85,55	0,00	85,55	15,40		18,00	
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	0/00	5102	FD	5,0000	17,1100	85,55	0,00	85,55	15,40		18,00	
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOMAIS	39231090	0/00	5102	CX	3,0000	71,4000	214,20	0,00	214,20	38,56		18,00	
7899853208304	SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML ERVA DOCE C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	0/00	5102	UN	60,0000	5,7900	347,40	0,00	347,40	62,53		18,00	
1692	SACO DE LIXO PRETO 40LTS PRIME C/100UN	39232190	0/00	5102	PC	30,0000	7,6200	228,60	0,00	228,60	41,15		18,00	
7898139600467	SACO P TALHER 6X23 C/1000UN SEGPLAST	39232110	0/00	5102	PC	2,0000	11,4800	22,96	0,00	22,96	4,13		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 2874 - COTACAO 387461291 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE Valor Aproximado dos Tributos : R$ 326,19	

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 14175
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0533 3991 9600 0198 5500 1000 0141 7510 4164 0801

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135251207860963 07/05/2025 14:39:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	07/05/2025 14:33:27
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862		JARDIM RECORD	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **CEP**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TABOAO DA SERRA		SP / 06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
14175	2.048,83	0,00	2.048,83

001	2.048,83	06/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.048,83	368,80	0,00	0,00	2.048,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,80	2.048,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA			SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO VALOR	VALOR UNITÁRIO DESC	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1101	ALCOOL GEL 70% 500ML REFIL TRILHA	38089429	000	5102	UN	18,0000	12,6900	0,00	228,42	30,72	228,42	41,12	0,00	18,00	0,00
452 18793	COLHER SOBREMESA BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	000	5102	CX	4,0000	36,8000	0,00	147,20	21,61	147,20	26,50	0,00	18,00	0,00
113112	LIMPA CHAPA C/ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE 5LT PRIMISSE	34029039	000	5102	UN	5,0000	35,7900	0,00	178,95	28,08	178,95	32,21	0,00	18,00	0,00
112687	POTE 200ML P1-200 BR 117X42MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	15,0000	17,0000	0,00	255,00	41,79	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00
301	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235090	000	5102	FD	15,0000	17,0000	0,00	255,00	38,33	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00
112688	POTE 300ML P1-300 BR 117X63MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	5,0000	17,1100	0,00	85,55	14,02	85,55	15,40	0,00	18,00	0,00
302	TAMPA POTE TP-250/300 C/100UN COPOBRAS	39235090	000	5102	FD	5,0000	17,1100	0,00	85,55	12,96	85,55	15,40	0,00	18,00	0,00
1958 62777	LENCOL TRANSPARENTE 4,00MX CX 25X100UN COPOMAIS	39231090	000	5102	CX	3,0000	71,4000	0,00	214,20	35,11	214,20	38,56	0,00	18,00	0,00
1101	SABONETE LIQUIDO REFIL 500ML ERVA DOCE C/ MANGUEIRA TRILHA	33013090	000	5102	UN	60,0000	5,7900	0,00	347,40	56,98	347,40	62,53	0,00	18,00	0,00
1101	SACO DE LIXO PRETO 40LTS PERIML C/100UN	39232190	000	5102	PC	30,0000	7,6200	0,00	228,60	40,07	228,60	41,15	0,00	18,00	0,00
112688	SACO P TALHER 6X23 C/1000UN SEGPLAST	39232110	000	5102	PC	2,0000	11,4900	0,00	22,98	4,02	22,98	4,13	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi (emos) produto (s)/ serviço (s), constante (s) deste(s) Nota Fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado e condições de consumo.
Nome: _____ Assin.: _____
Função: _____ Data: 08/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 2874 - COTACAO 387461291 - CONTRATO DE GESTAO N S-061/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
06/06/2025	6650/99756-9	14175P1	109/00001600-9
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.048,83			

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 2874 P1/1 NF: 14175

Sacador/Avalista

Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00160.096657 09975.690000 9 11040000204883

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco.					06/06/2025
Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP				33.399.196/0001-98	Agência/Código do Beneficiário 6650/99756-9
Data do Documento 07/05/2025	Número do Documento 14175P1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2025	Nosso Número 109/00001600-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.048,83

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 40.98
Juros R$ 4.10 ao dia

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 2874 P1/1 NF: 14175

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 2.835,8900**	**↓2.82 % | R$ 82,3200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66416 - ALCOOL EM GEL ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX	ALCOOL GEL ANTISEPTICO REFIL 800ML	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	18,0	12,6900	228,4200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN	**Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	35,7900	178,9500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$35,7900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
112687 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,3400	510,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.800,0	0,3422	958,1600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,3493 \| Variação da Última Compra:↓2.03% \| R$ 0,0071 | R$ 19,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	0,0357	214,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
113931 - SABONETE LÍQUIDO CREMOSO ERVA DOCE 800ML C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE	SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,7900	347,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 11/03/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,6900 \| Variação da Última Compra:🡻13.45% \| R$ 0,9000 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
2623 - Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid	SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	30,0	7,6200	228,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra:🡻3.54% \| R$ 0,2800 | R$ 8,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES	**Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2,0	11,4800	22,9600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$11,5000 \| Variação da Última Compra:🡻0.17% \| R$ 0,0200 | R$ 0,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 63278/63671 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL

ID:387461291 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/05/2025 às 12h56m	**05/05/2025 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66416	ALCOOL EM GEL ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX -	Unidade	18.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALCOOL EM GEL 800 ML TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	18,0	9,4800	170,6400	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL GEL ANTISEPTICO REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	18,0	12,6900	228,4200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** ÁLCOOL GEL 70% CLEAN PREMISSE REFIL 800 ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 6	18,0	14,6200	263,1600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	18,0	16,5000	297,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Álcool Gel Refil 800ml **Marca:** Multi Sept **Embalagem:** refil com 1	18,0	19,1100	343,9800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	**Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0368**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0368**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0352**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER SOBREMESA COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0390	156,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA **Marca:** PLASTILANIA **Embalagem:** 1 com 1000	4.000,0	0,0430	172,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0454	181,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0515	206,0000	
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Colher de sobremesa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	4.000,0	0,0550	220,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Colher Sobremesa **Marca:** Plasfood **Embalagem:** Pacote com 1000	4.000,0	0,0720	288,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT -	Galão	5.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	35,7900	178,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Dom Distribuidora	**Item:** Desincrustante Limpador 5L **Marca:** Star Grill **Embalagem:** galão com 1	5,0	46,2100	231,0500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERG. DESENC.DESINC DEEP WASH **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	60,0000	300,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L **Marca:** OLEAK **Embalagem:** 1 com 1	5,0	101,0500	505,2500	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DESIN CHEFF LIMPA GRILL E FORNO ROYAL 5 LTS **Marca:** ROYAL **Embalagem:** GALAO com 1	5,0	101,8500	509,2500	
QualityClean Sistemas de Higienização Eireli - EPP	**Item:** MASTER GRILL DESINCRUSTANTE ALCALINO **Marca:** ECOMASTER **Embalagem:** CAIXA com 4	5,0	163,6000	818,0000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclear Max-Detergente Concentrado Alcalino-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** CAIXA com 4	5,0	165,0000	825,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112687	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm -	Galão	1500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,3400	510,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	1.500,0	0,3500	525,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	2800.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3493**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3493**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **FIBRAFORM**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3788**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.800,0	0,3422	958,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 **Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	2.800,0	0,3493	978,0400	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	2.800,0	0,3870	1.083,6000	
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	2.800,0	0,3900	1.092,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113931	SABONETE LÍQUIDO CREMOSO ERVA DOCE 800ML C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE -	Refil	60.0

Últimas compras

Data:**11/03/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **6,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,7900	347,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	60,0	6,2300	373,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE EM ESPUMA SOFT PLUS 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	60,0	6,5000	390,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML - ERVA DOCE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CX com 6	60,0	6,6900	401,4000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** SABONTE LÍQUIDO DEOLINE ERVA DOCE SUAVE REFIL 800 ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 6	60,0	8,1200	487,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	8,4400	506,4000	
QualityClean Sistemas de Higienização Eireli - EPP	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800 ML **Marca:** EDUMAX **Embalagem:** REFIL 800ML com 1	60,0	27,2000	1.632,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2623	Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid -	Pacote	30.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	30,0	7,6200	228,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	30,0	7,9000	237,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** SACO PLASTICO PRETO PARA LIXO. 30L. 59X62CM. ESPESSURA 0.7 MM. PAC./100 DEVERA ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 - PACOTE **Marca:** LEMEPLAS **Embalagem:** PC com 1	30,0	10,0000	300,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Saco de Lixo 30L comum **Marca:** Amsterdam **Embalagem:** Pacote com 1	30,0	10,7800	323,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 40 LTS PRETO EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 100	30,0	12,3000	369,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 20L 50X55 0,9KG 100 UN KUBERA **Marca:** KUBERA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	13,6800	410,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -	Pacote	2.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **TILENO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Tileno**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **SEGPLAST**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **8,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2,0	11,4800	22,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	12,1100	24,2200	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	2,0	12,2000	24,4000	
Dom Distribuidora	**Item:** Saco para Talher 6x23 **Marca:** amst **Embalagem:** pacote com 1	2,0	13,5400	27,0800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	14,0400	28,0800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PARA TALHER 7X23 0,03 PCT 1000 UN **Marca:** LIRA **Embalagem:** 1 com 1	2,0	18,0000	36,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191126892200996724532772120005311040000270000
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.607
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00
VALOR COBRADO 2.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.1E3.027.191.C8E.601
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.700,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao Da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.029.412
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT
RUA ALVARES CABRAL, 937 JD SANTA FILOMENA
CONCEICAO - 09981-030
Diadema - SP Fone/Fax: 1143928191

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.412
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 5957 5700 0140 5500 1000 0294 1210 0112 7212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135251202510472 - 07/05/2025 08:05:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
286312790113			**09.595.757/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**07/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao Da Serra	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/06/2025**
Valor	**R$ 2.700,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.700,00	**324,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,44**	**2.700,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**410,72**	**71,28**	**2.700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**0-Por conta do Emit**				**09.595.757/0001-40**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	**Diadema**	**SP**	**286312790113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**Volumes**	**Espumabraz**		**55,200**	**55,200**

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
2004-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	0/00	5101	PC	120,0000	22,5000	2.700,00	0,00	2.700,00	324,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID-387531152||CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P. A -22.600/2023||ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.||Reducao da alia conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Titulo III, Capitulo II, Secao II, Artigo 54, Inciso XIII. Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 410,72	

...BRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA

...NTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.029.412 SÉRIE 1

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

www.jbtecidos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.029.412
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 5957 5700 0140 5500 1000 0294 1210 0112 7212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251202510472 07/05/2025 08:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286.312.790.113.
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	08 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra	(11) 9658-1697	SP		

FATURA

001	06/06/2025	2.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.700,00	324,00	0,00	0,00	2.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes	Espumabraz		55,20	55,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
2001-299-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1000 X 800 X 40 Bases	94042100	000	5101	PC	120,0000	22,5000	2.700,00	2.700,00	324,00		12,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
...387551152
...NTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P. A -22.600/2023
...ENCAO " O não recebimento do boleto não o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso não receba o boleto ligue (11) ...92-8191, o em ... ao cartorio e automatica após 5 dias corridos Não efetuamos baixa de títulos.
...ducao da alíquota conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Título III, Capítulo II, Seção II, Artigo 34, Inciso XIII.

RESERVADO AO FISCO:
Nome: Sandro Ass.: [signature]
Função: Fauno Data: 08/05/2025

...Fiscal Eletrônica gerada por NF Emissão RADAR NF-e - www.nfe.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.700,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.700,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	espuma perfilada	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	120,0	22,5000	2.700,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 13h33m

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA **Marca:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA **Embalagem:** 1	10,0	18,9000	189,0000	

Comentário: COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA TOTAL IND PLASTICOS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	**Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	120,0	22,5000	2.700,0000	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 1	120,0	24,3600	2.923,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ□O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	120,0	26,7700	3.212,4000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHÃO CX DE OVO 1,90 X 0,80 x 0,04 VER OBSERVAÇÃO **Marca:** VER OBSERVAÇÃO **Embalagem:** PLASTICA com 1	120,0	30,0000	3.600,0000	

Comentário: Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalado Individual. vai 2 laminas em cada pacote

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 8899 COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	120,0	35,0134	4.201,6080	

Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300001928175711040000305760
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.608
NOSSO NUMERO 29522601000001928
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.057,60
VALOR COBRADO 3.057,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.97B.464.B32.D09.59C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 11938
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0520 5156 7900 0169 5500 1000 0119 3810 0690 0865

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251210002120 07/05/2025 17:30:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)	45.349.461/0017-70	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2025 3.057,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.057,60	550,37	0,00	0,00	3.057,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.057,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOL			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5610	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 100525, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5101	FD	18	50,4000	907,20	907,20	163,30		18,00	
5614	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150525, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5101	FD	16	74,4000	1.190,40	1.190,40	214,27		18,00	
5616	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200525, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5101	FD	10	96,0000	960,00	960,00	172,80		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2985-8
CONTA CORRENTE 21808-1
Pedido: 2318
Pedido Cliente: 387531152

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Pedro Ass.:
Função: Auxiliar Administrativo Data: 08/05/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000001928

Cobrar Juros de R$ 6,11 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1	29522601000001928

ENDEREÇO
RUA DA AGRICULTURA,1784 13454-005 SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
06/06/2025	R$	DM	1011938U	3.057,60	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70
PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02952.260103 00001.928175 7 11040000305760

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco — VENCIMENTO: 06/06/2025

BENEFICIÁRIO: Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. CNPJ: 20.515.679/0001-69 — AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 2985-8 / 21808-1

ENDEREÇO: RUA DA AGRICULTURA,1784 — NOSSO NÚMERO: 29522601000001928

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
07/05/2025	1011938U	DM	N	07/05/2025	3.057,60

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	17	R$			

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 6,11 ao dia após o vencimento.

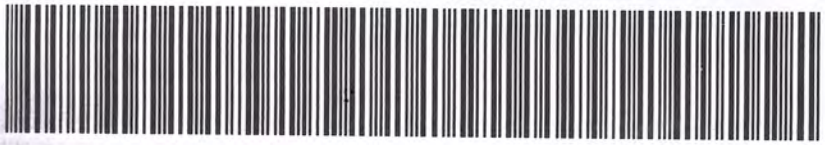
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA/MORA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) CNPJ.: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PAGADOR/AVALISTA: CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 3.057,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.160,0	0,4200	907,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2160.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.920,0	0,6200	1.190,4000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.200,0	0,8000	960,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER **Marca:** ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER **Embalagem:** 1	1.300,0	2,3600	3.068,0000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER CREMER S.A.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12UN **Marca:** CREMER **Embalagem:** PC com 12	1.300,0	2,4500	3.185,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1 M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1 M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	1.300,0	19,5200	25.376,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	**Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -**	**Unidade**	**2206.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2280.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.160,0	0,4200	907,2000	Confirmado
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPON EDUARDA 10X1,80M SOFT **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PACOTE com 12	2.206,0	0,4408	972,4048	
Comentário: ATADURA DE CREPON EDUARDA 10X1,80M SOFT - 12 - - AMERICA					

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.920,0	0,6200	1.190,4000	Confirmado
Comentário: 5614 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.900,0	0,7200	1.368,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 15CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	1.900,0	0,7248	1.377,1200	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 15X1,80 **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Duzia com 12	1.900,0	0,7400	1.406,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M JADE C/12 UND **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	1.900,0	0,7589	1.441,9100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	1.900,0	0,7685	1.460,1500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.900,0	0,8288	1.574,7200	
Comentário: 25127 - ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 8381-EUROPA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 8381-EUROPA **Marca:** polar fix **Embalagem:** pacote com 12	1.900,0	0,8288	1.574,7200	
Comentário: 25127 - ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 8381-EUROPA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	1.900,0	14,5152	27.578,8800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**28/03/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.200,0	0,8000	960,0000	Confirmado
Comentário: 5616 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	1.200,0	0,8824	1.058,8800	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.200,0	0,9000	1.080,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	1.200,0	0,9400	1.128,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010309869540645050002711040000331200
BENEFICIARIO:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
NOME FANTASIA:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.609
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.312,00
VALOR COBRADO 3.312,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.043.280.6B2.F41.A4D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.312,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08 05 25	

NF-e
Nº 10.375
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AV AMADOR AGUIAR, 180
CITY JARAGUA - 02998-020
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3976-6969

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.375
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0500 4488 7000 0128 5500 1000 0103 7514 3250 3372

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135251203322986 - 07/05/2025 08:59:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148.686.394.115		00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		08:58:55

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/06/2025
Valor	R$ 3.312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.312,00	596,16	0,00	0,00	0,00	19,97	3.072,00

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	240,00	92,16	3.312,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI	(0) Remetente (CIF)				00.448.870/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180	Sao Paulo	SP	148686394115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
18	CAIXAS			162,000	153,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP3B 112626	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	18	48,00	864,00	993,60	178,85	129,60	18,00	15,00
PP3T 112626	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	18	122,6665	2.208,00	2.318,40	417,31	110,40	18,00	5,00

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Luiza Ass.:
Função: Assistente Data: 08 05 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final.	

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00103.098695 40645.050002 7 11040000331200

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP	**8694/06450-5**	**R$**		**109/00001030-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10375	**00.448.870/0001-28**	**06/06/2025**	**3.312,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo — Autenticação mecânica

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28
AV AMADOR AGUIAR , 180 - CEP: 02998-020 - CITY JARAGUA - São Paulo - SP
Pedido de Venda 843 / Nota Fiscal 00010375.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00103.098695 40645.050002 7 11040000331200

Local de pagamento: **Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes**

Vencimento: **06/06/2025**

Beneficiário: **MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP**

Agência/Código do Beneficiário: **8694/06450-5**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/05/2025	**10375**	**DM**	**N**	**07/05/2025**	**109/00001030-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**3.312,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento multa de 1%
- Após o vencimento cobrar mora diária de 0,1%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.220,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA)	**Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.500,0	0,9200	3.220,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h45min — Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm -	Unidade	3500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Retangular 3 Divisórias - 1.100ml **Marca:** Copobrás **Embalagem:** Fardo com 1	3.500,0	0,5400	1.890,0000	
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.500,0	0,9200	3.220,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h45min — Fornecedores não homologados na instituição					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.500,0	1,0417	3.645,9500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3.500,0	1,1900	4.165,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	3.500,0	1,4700	5.145,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080406536007726706640005411040000061951
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.610
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 619,51
VALOR COBRADO 619,51
==========
NR.AUTENTICACAO B.B1B.57F.75B.492.578
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001580718
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0548 7916 8500 0168 5500 3001 5807 1815 8120 8711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135251203178003 07/05/2025 08:49:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		08:48:00

FATURA

001
06/06/2025
619,51

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
619,51	111,51	0,00	0,00	619,51

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	619,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA(S)			21,000	12,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
012712 112392	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX LOTE: 032025 DT VAL: 01/03/30	39269030	000	5102	UN	506,0000	0,7375	373,18	373,18	67,17	0,00	18.00%	0.00%
012712	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX LOTE: 032025 DT VAL: 01/03/30	39269030	000	5102	UN	334,0000	0,7375	246,33	246,33	44,34	0,00	18.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (a) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Vargas Ass.:
Função: Nutricionista Data: 09/05/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251203178003
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S):
0001777354/0001777519/ **Cubagem: 0.68813 PV: 862169** Forma de pagamento:
BOLETO Pedido Cliente: 387461703

RESERVADO AO FISCO

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 862169

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:17

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 619,5000**	**↑2.08 % | R$ 12,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	840,0	0,7375	619,5000

***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.840.00 | Preço R$0,7225 | Variação da Última Compra: ↑2.08% | R$ 0,0150 | R$ 12,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	840.0

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	840,0	0,7375	619,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 12h11m.					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** 90	840,0	0,9220	774,4800	
Comentário: Validade: 02/01/2030 - FRASCO ALIMENTACAO 300ML CXE/90 BIOBASE					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL DE 300 ML PONTA CRUZ CX C/ 150 UNID **Marca:** PREMA **Embalagem:** CAIXA com 150	840,0	1,1500	966,0000	
Art Médica Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML C 90 - BIOBASE **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML C 90 - BIOBASE **Embalagem:** 90	840,0	1,1804	991,5360	
Comentário: BOT					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRASCO 300ML **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** UNIDADE com 1	840,0	1,6000	1.344,0000	Em negociação

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032513200004054000283108611040000065856
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.611
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 658,56
VALOR COBRADO 658,56
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CEB.69D.14B.D2A.63C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 816470
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8164 7012 0513 0892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251236860007 09/05/2025 23:12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	12 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2025 658,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
658,56	118,54	0,00	0,00	658,56

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	658,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			6,40	6,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35604	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 24053038, Qtde: 64 ,Data Fab: 10/07/2024, Data Val: 09/07/20-29)	90183999	200	5102	CX	64	10,2900	658,56	658,56	118,54	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 387531152 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R19V1 R41P47V1 || #||
Pedido: 821325
Pedido Cliente: 387531152
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036095/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,00
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Petrus Ass: [signature]

Função: Aux. Farmacia Data: 12/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:29

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
21	--	**R$ 6.109,6145**	**↓6.87 % | R$ 450,6913**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	6.100,0	0,0478	291,5800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.6100.00 | Preço R$0,1090 \| Variação da Última Compra:↓56.15% \| R$ 0,0612 | R$ 373,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9679	77,4320
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$1,0026 \| Variação da Última Compra:↓3.46% \| R$ 0,0347 | R$ 2,7760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	30598 COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** caixa com 1	150,0	2,9613	444,1950
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,0317 \| Variação da Última Compra:↓2.32% \| R$ 0,0704 | R$ 10,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	192,0	1,1489	220,5888
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,1466 \| Variação da Última Compra:↑0.2% \| R$ 0,0023 | R$ 0,4416 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	10,0	8,8946	88,9460
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$8,7835 \| Variação da Última Compra:↑1.26% \| R$ 0,1111 | R$ 1,1110 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h06min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	220,0	4,4197	972,3340
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.220.00 | Preço R$4,3310 \| Variação da Última Compra:↑2.05% \| R$ 0,0887 | R$ 19,5140 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	5,1480	102,9600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
35821 - Detergente Desincrustante Enzimatico 5 Enzimas Nao Espumante Galao com 5 litros - FISPQ	KELLDRIN	**Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	3,0	66,5000	199,5000
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$66,0473 \| Variação da Última Compra: ⬆0.69% \| R$ 0,4527 | R$ 1,3581 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	48,0	2,1012	100,8576
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$2,0377 \| Variação da Última Compra: ⬆3.12% \| R$ 0,0635 | R$ 3,0480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 16h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	20,0	12,5000	250,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h09min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	300,0	0,2325	69,7500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,2367 \| Variação da Última Compra: ⬇1.77% \| R$ 0,0042 | R$ 1,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	11,2652	450,6080
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	20,0	6,8199	136,3980
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51322 - Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	138,0471	138,0471
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$138,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	9.000,0	0,1247	1.122,3000
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0953	95,3000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0941 \| Variação da Última Compra: ⬆1.28% \| R$ 0,0012 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1122 - Sonda plastica gastrica nº 08	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,7726	15,4520

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ⬆3.01% \| R$ 0,0226 | R$ 0,4520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	240,0	0,6419	154,0560
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$0,6419 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	31.000,0	0,0338	1.047,8000
***Referência:** 01/04/2025 - Qtd.31000.00 | Preço R$0,0367 \| Variação da Última Compra:⬇7.90% \| R$ 0,0029 | R$ 89,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 18	2.800,0	2,7206	7.617,6800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	**Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -**	**Unidade**	**6100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1090**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCUMED**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1137**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0478**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	6.100,0	0,0478	291,5800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 15h15m.					
Comentário: 32849 - LANCETA LANCETADOR 28G C/100-UNIQMED					
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 100	6.100,0	0,1050	640,5000	
Comentário: Validade: 28/02/2029 - LANCETA SEGURANCA 28G 1,4MM CX/100 (ML04) - MEDLEVENSOHN					
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Lanceta estéril para glicemia com dispositivo de segurança - NR32 (Auto lanceta) 28 G **Marca:** Cepalab **Embalagem:** 100 com 100	6.100,0	0,1090	664,9000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.100,0	0,1090	664,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.100,0	0,1167	711,8700	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200025148172811040000070656
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.612
NOSSO NUMERO 36896650000025148
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 706,56
VALOR COBRADO 706,56
==========
NR.AUTENTICACAO 7.243.70E.DF7.D58.67F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bioline
Fios Cirurgicos

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 120057
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0537 8444 7900 0233 5500 1000 1200 5716 5205 0848

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152258870867776 07/05/2025 12:11:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

CRT (Código de Regime Tributário): 3-Regime Normal

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	SP	Brasil	1135728740		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD	06.783-230

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX
Taboao da Serra	SP	Brasil	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
120057	706,56	0,00	706,56

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2025	706,56						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	706,56		

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
706,56	84,79	0,00	0,00	706,56

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	127,19	706,56

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			1,000	0,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM LT:202518610 Val:27/01/30 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	5,5600	0,00	533,76	96,08	533,76	64,05	0,00	12,00	0,0
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT:202518368 Val:16/01/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,4000	0,00	172,80	31,11	172,80	20,74	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 31175.ID 3875311522 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 CHC03528 17 Pedido: 62296 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 42.40	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s)/ serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.:
Função: TEC. FARMÁCIA Data: 08/05/25

Invent Software - TaxPlus

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	06/06/2025
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70**	Número do Documento 120057 1	Nosso Número 36896650000025148
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 706,56	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 120057 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00025.148172 8 11040000070656**

Local de Pagamento					Vencimento: 06/06/2025
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: 07/05/2025	Número do Documento: 120057 1		Espécie Doc.: DM	Aceite: NAO	Data Processamento: 07/05/2025 — Nosso Número: 36896650000025148
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor — (=) Valor do Documento: 706,56

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 06/06/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 1,20 ao dia
Apos 06/06/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 14,13
Negativar 7 dias apos o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 706,5600**	**↓5.31 % | R$ 39,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,5600	533,7600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$5,5600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
4064 - Fio de Sutura Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X	BC SUTURE NYLON 5-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	2,4000	172,8000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$2,9500 \| Variação da Última Compra:↓18.64% \| R$ 0,5500 | R$ 39,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. **Marca:** technofio **Embalagem:** caixa com 24	72,0	3,5634	256,5648	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,5600	533,7600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	6,2700	451,4400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	6,9600	501,1200	
Comentário: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	9,3500	673,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	**Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -**	**Unidade**	**96.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,0962**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	Confirmado
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 4-0 C/AG 2,5 CTI 3/8 C/24 ENV. **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	1,5908	114,5376	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	2,1700	156,2400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 4-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV NPA 343, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	72,0	2,4200	174,2400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	2,6587	191,4264	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** Micronylon - 4.0 - Preto - Agulha Triangular - 3/8 de Circulo - 2,4 CM - 45 cm de comprimento **Marca:** Microsuture **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	2,6600	191,5200	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	2,9600	213,1200	
Comentário: NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** CE2444-NT - NYLON 4-0 PRETO 45CM AG 24MM 3-8 TRC **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	4,5146	325,0512	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 4-0 C/AG 2,0 CM CIR. 3/8 C/24 SERTIX SHALON **Marca:** MONONYLON 4-0 C/AG 2,0 CM CIR. 3/8 C/24 SERTIX SHALON **Embalagem:** 1	72,0	28,8641	2.078,2152	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4064	**Fio de Sutura Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X -**	**Unidade**	**24.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **2,9500**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **2,9500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **2,9500**

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080642500724951213500005811040000121552
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.613
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.215,52
VALOR COBRADO 1.215,52
==========
NR.AUTENTICACAO E.D19.9B6.2F9.28F.A02
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.215,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/05/25	

NF-e
Nº 255.158
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pulire HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 255.158
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0565 7910 8900 0105 5500 0000 2551 5810 6403 0720

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	135251203550843 - 07/05/2025 09:13:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
115.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	07/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		09:13:27

FATURA / DUPLICATA

Num.: 001
Venc.: 06/06/2025
Valor: R$ 1.215,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
380,44	68,48	0,00	0,00	0,00	1.215,52
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	1.215,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
16				70,006	70,006

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
1320	COLHER REFEICAO BRANCA CX 1000 UN CEST: 14.006.00	39241000	060	5405	CX	2	57,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 74567 Quant: 2 Fab: 01/11/2024 Val: 01/11/2026	38089419	000	5102	GL	2	190,22	380,44	380,44	68,48	0,00	18,00	0,00
2576	SABONETE MAOS LIQ ERVA DOCE REFIL 700ML E-P700ED EXACCTA TRILHA CEST: 20.037.00	34013000	060	5405	UN	60	9,06	543,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1715	ALCOOL MAOS GEL MULTI SEPT REFIL 700ML MS-P700 EXACCTA TRILHA CEST: 11.010.00 Lote: 2502010 Quant: 18 Fab: 01/02/2025 Val: 01/02/2027	34013000	060	5405	UN	18	9,86	177,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OTAVIO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) armazenado (s) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.
Função: Coord. Data: 08/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 -- -- Arts. 313-Z15, 313-Z16 do RICMS/SP e Portaria SRE 101/2022 Art. 24 do RIPI/2010 O dest devera c/ relacao as op c/ merc ou prest de serv recebidas c/ imp ret escriturar o docto fisc conf RICMS/SP, art278
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 221,58 Federal e R$ 245,43 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 8AFAC7 Pedido: 387461291.1

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.363,0300**	**↑15.29 % | R$ 180,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	2.000,0	0,0570	114,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0499 \| Variação da Última Compra: ↑14.23% \| R$ 0,0071 | R$ 14,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113389 - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT (Optigerm)	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$190,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113652 - Porta Copo Descartável Suporte Inox Dispensador Água 200ml	DISPENSER POUPA COPO 180ML / 200ML MULTICOPO	**Marca:** GOEDERT/NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	3,0	49,1700	147,5100
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$34,8500 \| Variação da Última Compra: ↑41.09% \| R$ 14,3200 | R$ 42,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h47min — Fornecedores não homologados na instituição					
56966 - Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	9,0600	543,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$7,0000 \| Variação da Última Compra: ↑29.43% \| R$ 2,0600 | R$ 123,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h47min — Marca não homologada (Padronizada)					
113657 - ÁLCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTISSÉPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta	ALCOOL GEL REFIL 700ML MULTI SEPT MS-700 EXACCTA TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	18,0	9,8600	177,4800
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.18.00 | Preço R$9,8600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	2000.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0499**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0499**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0480**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	2.000,0	0,0499	99,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	2.000,0	0,0570	114,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0740	148,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1018	203,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER FORTE CAIXA 10PCX50UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,1195	239,0000	
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Colher de sopa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	2.000,0	0,1500	300,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Colher Refeição Master **Marca:** Plasfood **Embalagem:** Pacote com 1	2.000,0	86,9000	173.800,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113389	Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT (Optigerm) -	Galão	2.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** GERMI RIO PRONTO USO 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 4	2,0	36,1400	72,2800	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indagerm 5G-Desi. Quat. de Amonio e Big.-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** CAIXA com 4	2,0	82,0000	164,0000	
Comentário: Indagerm 5G-Desi. Quat. de Amonio e Big.-5L					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO MIRAX OXY 5 LITROS **Marca:** RENKO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	85,5900	171,1800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK **Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** DETERGENTE DESINFETANTE PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NAO CRITICOS, TECPON BG 04 - BOMBONA 5 L **Marca:** TECPON **Embalagem:** Unitária com 1	2,0	220,0000	440,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56966	Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil -	Frasco	60.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **7,5000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,7900	347,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	60,0	6,2300	373,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE EM ESPUMA SOFT PLUS 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	60,0	6,4000	384,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	9,0600	543,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h47min — Marca não homologada (Padronizada)					
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** INDACLEAN + PEROLADO NEUTRO (Sabonete Líquido) 800ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** Refil com 20	60,0	9,1000	546,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113657	**ÁLCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTISSÉPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta -**	**Refil**	**18.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,8600**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,2400**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **7,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL GEL REFIL 700ML MULTI SEPT MS-700 EXACCTA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	18,0	9,8600	177,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ALCOOL GEL REFIL HIGIENIZADOR P/ MAOS 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	18,0	10,0000	180,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	18,0	10,5500	189,9000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN **Marca:** ALLCLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	18,0	11,0900	199,6200	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** ÁLCOOL GEL ANTISSÉPTICO 70º MULTI SEPT 700ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	18,0	16,7500	301,5000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4439-3 - METALCRED DA GRANDE GRANDE SP
CONTA: 134.715-2

FAVORECIDO: MULTI LION LTDA
CPF/CNPJ: 45.401.611/0001-80
VALOR: R$ 7.920,00
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060614
AUTENTICACAO SISBB: E.421.08A.79C.3B6.980

NF-e
N°. 39
Série 1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

MULTI LION LTDA
RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 39
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0545 4016 1100 0180 5500 1000 0000 3915 2953 9186

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251174232208 - 05/05/2025 07:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134.358.939.117		45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		07:33:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/06/2025
Valor	R$ 7.920,00

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	7.920,00

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	7.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ .IPI
PRD00033	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISNTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	600	10,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00035	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO C/ 8 INSTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	400	4,80	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Luciana Ass.
Função: coord. Data: 6/6/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S - 457/2023 - PA 22, 600/2023 PEDIDO DE COMPRA: 387461291
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: 387461291

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 7.920,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 7.920,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	**Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	400,0	4,8000	1.920,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h46min — Marca não homologada (Padronizada)					
43831 - Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas	PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE	**Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	10,0000	6.000,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h46min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	400.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **496.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	400,0	2,3000	920,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO **Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	400,0	4,8000	1.920,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h46min — Marca não homologada (Padronizada)					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M-GOPAPER **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 8	400,0	5,0000	2.000,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	400,0	5,2500	2.100,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Papel Higiênico - 250m **Marca:** Azepel **Embalagem:** Fardo com 1	400,0	6,6200	2.648,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Papel Higienico 8x300 luxo **Marca:** IPEL **Embalagem:** caixa com 8	400,0	6,7100	2.684,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA **Marca:** PREMIATTA **Embalagem:** FARDO com 8	400,0	7,0513	2.820,5200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas -	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**28/02/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **520.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **520.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 1000	600,0	0,0136	8,1600	
Comentário: 33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 1000	600,0	0,0136	8,1600	
Comentário: 33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL					
QualityClean Sistemas de Higienização Eireli - EPP	**Item:** TOALHA INTERFOLHADA DUPLA CX12X200-PLUS -21X21 **Marca:** MELHORAMENTOS CMPC **Embalagem:** CAIXA com 1000	600,0	0,4450	267,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . **Marca:** ALBAMAX **Embalagem:** PC com 1	600,0	6,9900	4.194,0000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA GOLD INTERFOLHA 20 X 20 C/1000 FOLHAS CARIOCA PAPER **Marca:** RIO SAMPA **Embalagem:** pacote com 1	600,0	8,9900	5.394,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE **Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	10,0000	6.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h46min — Marca não homologada (Padronizada)					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL BRANCO FARDO 20X21 **Marca:** SUPERPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	11,0500	6.630,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Papel Inter Folha **Marca:** Azepel **Embalagem:** pacote com 1	600,0	11,8000	7.080,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE **Marca:** NOVO **Embalagem:** FD com 1	600,0	11,9000	7.140,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 PACOTE C/1000UN **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	600,0	12,6000	7.560,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 20CMX21CM **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 5	600,0	12,6000	7.560,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	13,5000	8.100,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INT.BR(100%) F.DUPLA IPEL C/2000 **Marca:** IPEL **Embalagem:** CAIXA com 2	600,0	37,8500	22.710,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 2.704.B4C.82C.919.AEA

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/06/2025 18:32:35	**06/2025**	**539 / U**	**DPBxu2Zk6**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50

Inscrição Municipal:
409364

Nome/Razão Social
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.

Mês de referência: maio 2025 - Período Integral (01/05 - 31/05)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

LINCOLN DINIZ & STECCA ADVOGADOS

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – MAIO 2025

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

INFORMAÇÕES GERAIS

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA/SP

Escopo dos serviços: Consultoria jurídica e assessoria jurídica nas áreas de contratos, direito administrativo e direito civil, relativos à execução de serviços na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP, por meio do Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre o Município de Taboão da Serra/SP e a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB.

Período do Relatório: 01/05/2025 à 31/05/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.

2. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;

3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.

4. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 01 de junho de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088614478803071318130003211050000083000
BENEFICIARIO:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
NOME FANTASIA:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.903
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 830,00
VALOR COBRADO 830,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.DE2.EA8.9B3.025.7DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
0000307570

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/05/25	Maria Silva

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
1

No 0000307570
Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135251239703880

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B**
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2505.01.989.200/0001.81-55-001-000.307.570-140.947.176.3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	10/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	10/05/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		11:32:37

FATURA
Vencto:07/06/2025 Valor:830

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
830.00	149.40	0.00	0.00	830.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	830.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS 3 -PRÓP. REMETENTE 4 -PRÓP. DESTINATÁRIO 9 -SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	Outros			15,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00101499	CONTENTOR MOVEL P/ LIXO JSN 240LTS C/ PEDAL BRANCO	39249000	000	5102	UN	1.000	415,0000	415,00	415.00	74.70	0,00	18.00	0,00
00101060	CONTENTOR MOVEL PARA LIXO JSN 240L C/PEDAL PRETO REF.C240PP	39249000	000	5102	UN	1.000	415,0000	415,00	415.00	74.70	0,00	18.00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Coord. Data: 19/05/25

CÁLCULO I S S Q N

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido 3838831482 contrato de gestao n s 4672023 pa 22 600 2023 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 259.71 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 76,78	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/05/2025 14:32

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 3.737,2000**	**↓0.26 % | R$ 9,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113104 - Carrinho Coletor de Lixo BRANCO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP)	CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	415,0000	415,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$424,9000 \| Variação da Última Compra:↓2.33% \| R$ 9,9000 | R$ 9,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
113103 - Carrinho Coletor de Lixo PRETO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP)	CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	415,0000	415,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$415,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	2.000,0	0,0499	99,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0499 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0368	110,4000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO COPOSUL 180 ML COM 100	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	750,0	3,2200	2.415,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.750.00 | Preço R$3,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/05/2025 14:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113104	Carrinho Coletor de Lixo BRANCO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP) -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **424,9000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **424,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL **Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	415,0000	415,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** CONTEINER S/PEDAL VM.C240 A C/RODAS 200MM **Marca:** JSN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	424,9000	424,9000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Carrinho Coletor de Lixo BRANCO Com Pedal 240Litros até 80 kg **Marca:** JSN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	457,4200	457,4200	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIXEIRA RETANGULAR 240 LITROS BRANCA COM RODAS + PEDAL C240PA **Marca:** JSN **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	528,0400	528,0400	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GARI 240L EUROPEU C 2 RODAS 200MM C PEDAL BRANCO **Marca:** Bralimpia **Embalagem:** Unidade com 1	1,0	552,0000	552,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLETOR 240 LTS BR/COR COM PEDAL COM RODA **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	570,9900	570,9900	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/05/2025 14:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113103	Carrinho Coletor de Lixo PRETO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP) -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **JSN**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **415,0000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **390,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL **Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	415,0000	415,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** CONTEINER PEDAL /RODA PRETO - C240 P **Marca:** JSN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	424,2000	424,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** CESTO/LIXEIRA 240 PT C/RODA/PE JSN C240P **Marca:** JSN **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	528,0400	528,0400	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GARI 240L EUROPEU C 2 RODAS 200MM C PEDAL PRETA BRALIMPIA **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	552,0000	552,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLETOR 240LTS PRETO COM PEDAL E RODAS **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	570,9900	570,9900	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** LIXEIRA CARRO GARI 240 LITROS PRETA C/ RODAS PEDAL E TAMPA - 1 - CAIXA - BRALIMPIA **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	599,7800	599,7800	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297288050001800119800001098722811070000045000
BENEFICIARIO:
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HO
NOME FANTASIA:
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HO
CNPJ: 04.078.043/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HO
CNPJ: 04.078.043/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.904
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.3A0.C9F.A58.CAF.46B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000004453 SÉRIE 7

Identificação do emitente

MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA

Alameda Araguai, 3814
Complemento: Armazem 8
Alphaville Industrial Cep:06445-000
BARUERI/SP
Fone: 5130298385

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000004453
SÉRIE 7
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0504 0780 4300 0574 5500 7000 0044 5318 1087 4308

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	135251231789021 09/05/2025 13:15:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
206827682116		04.078.043/0005-74

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	09/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	551633748438	SP		13:12:00

FATURA

001 08/06/2025 450,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

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	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DCK-061010 1	ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - LOTE: SECIAB001E - VALID. 30/06/2 7 RMS: 10330660199	90181100	240	5102	PT	2,0000	9,0000	18,0000	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
DCK-061010 1	ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - LOTE: SECDAB0003 - VALID. 01/05/2 7 RMS: 10330660199	90181100	240	5102	PT	48,0000	9,0000	432,0000	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5AR7696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251231789021
Bionexo 9101|05052025 Cotacao 387531152 BOLETO 30D ENTREGAR NO ENDERECO ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SAO PAULO SP Icms Isento cfe livro I, Cap. IV, art. 9° do Decreto 37.699/97(RICMS/RS). Icms Isento cfe livro I, Cap. IV, art. 9° do Decreto 37.699/97(RICMS/RS). Pedido(s): 004842/ Cliente: 016786

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o solicitado / pedido de compra.
Nome: ROGÉRIO Ass.:
Função: TEC. FARMÁCIA Data: 09/05/25

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	007	000004453	05/25

Chave de Acesso
3525 0504 0780 4300 0574 5500 7000 0044 5318 1087 4308

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	19/05/2025 16:53:12-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251331798889	19/05/2025 16:54:53-03:00

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.

Correção

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência contem a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. No campo dados adicionais leia-se o texto CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Banco Safra **BANCO SAFRA SA** **|422-7|** **42297.28805 00018.001198 00001.098722 8 11070000045000**

Beneficiario	CNPJ/CPF	Beneficiario Final:	Vencimento
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES	04.078.043/0005-74	04.078.043/0005-74	09/06/2025

Endereco Beneficiario/Sacador Avalista
Alameda Araguai 3814 - Armazem 8 - Alphaville Industrial - BARUERI-SP CEP: 06.445-000

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Nosso Numero	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agencia/Codigo do Beneficiario
00001098-7	02	R$			28800/001800119

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
09/05/2025	7 000004453	DM	N	09/05/2025	450,00

Autenticacao Mecanica

Banco Safra **BANCO SAFRA SA** **|422-7|** **42297.28805 00018.001198 00001.098722 8 11070000045000**

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO

Vencimento: 09/06/2025

Beneficiario: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE — CNPJ/CPF: 04.078.043/0005-74 — Agencia/Codigo do Beneficiario: 28800/001800119

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
09/05/2025	7 000004453	DM	N	09/05/2025	00001098-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	02	R$			450,00

Instrucoes (Todas as Informacoes deste bloqueto sao de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficiario)

PROTESTO NO 10 DIAS APOS O VENCIMENTO
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
JUROS DE 1% a.m.
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A,
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deducoes
(+) Multa/Mora
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Endereco: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP CEP: 06.783-230
Beneficiario Final: — CNPJ/CPF:

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA

04.078.043/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.980,0000**	**↓5.26 % | R$ 110,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK	**Marca:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Embalagem:** 1	11.000,0	0,1800	1.980,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.11000.00 | Preço R$0,1900 | Variação da Última Compra:↓5.26% | R$ 0,0100 | R$ 110,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h07min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** PROSANI SANIZYME - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS GL 5L **Marca:** Prosani **Embalagem:** CX com 4	1,0	170,0000	170,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOZYME IV E NEUTRO 5L **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** RIOZYME IV E NEUTRO 5L - Amilase, lipase, protease, carbohidrase, álcool isopropílico, agente de controle de ph, conservantes, tensoativo não iônico, coadjuvantes, estabilizantes, aditivos e água. DETERGENTE MULTIENZIMATICO - RIOQUIMICA S.A. CAIXA com 4	1,0	180,0000	180,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO SPARZYME 5L **Marca:** SPARTAN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	449,7800	449,7800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	1,0	679,8145	679,8145	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	**Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -**	**Unidade**	**11000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,1962**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDPEX - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - CX COM 50UN**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,2343**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	11.000,0	0,1800	1.980,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Marca:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Embalagem:** 1	11.000,0	0,1800	1.980,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h07min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	11.000,0	0,1950	2.145,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO P/ ECG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	11.000,0	0,1980	2.178,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	11.000,0	0,2200	2.420,0000	
Comentário: 5603 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	11.000,0	0,2500	2.750,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP PCT 40 ADULTO **Marca:** medpex **Embalagem:** 1 com 50	11.000,0	0,2590	2.849,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 1	11.000,0	0,2600	2.860,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT AD/INF GEL C/50. - - ALFALAGOS I. **Marca:** ELETRODO P/MONIT AD/INF GEL C/50. - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 8000	11.000,0	0,2603	2.863,3000	
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	11.000,0	0,2780	3.058,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO) MP40 MEDIPEX C/50 **Marca:** DBI **Embalagem:** pacote com 50	11.000,0	0,2825	3.107,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ELETRODO DESC. (ECG) AD/INF. C/50 C/GEL - 50 - PACOTE - SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PCT com 50	11.000,0	0,3189	3.507,9000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080827119558191257550003911070000059400
BENEFICIARIO:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
NOME FANTASIA:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
BENEFICIARIO FINAL:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.905
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 594,00
VALOR COBRADO 594,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D63.0EC.F12.B9A.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.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000094721 SÉRIE 1

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000094721
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0510 3498 8500 0273 5500 1000 0947 2110 0429 9879

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135251254044315 12/05/2025 11:02:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		12/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP			

FATURA

001 09/06/2025 594,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	594,00

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	594,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		EGI9663	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
83.011.0010ST	CURATIVO FILME TRANSPARENTE - FIX.P/ CATETER P U IV FS 8,5 X 11,5 CM C /50 Fab.:30/09/24 Val.: 30/09/27 Lote:902241535	30051020	260	5405	CX	6,0000	99,0000	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251254044315
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 111,79 (18.82%) Federal e R$: 41,58 (7.00%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 388452594.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:091603
ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT.
ART. 313-A DO RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosela Ass: Rosela
Função: auxiliar Data: 14/5/25

powered by TOTVS

Itaú

OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 10349885000273 **RECIBO DO PAGADO**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000094721	09/06/2025

Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 - SAO PAULO - SP - 05093-010

Mensagem
34191.09008 08271.195581 91257.550003 9 11070000059400

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00082711-9	REAL		594,00	DM	5589/12575-5

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09008 08271.195581 91257.550003 9 11070000059400**

Local de Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **09/06/2025**

Beneficiário: **OCEAN PROD. HOSP. LTDA** **CNPJ: 10349885000273**

Agência/Código Beneficiário: 5589/12575-5

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/05/2025	000094721	DM	N	12/05/2025	109/00082711-9

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	109	REAL			594,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).
APÓS 09/06/25 MULTA DE R$ 11,88.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,20 AO DIA.
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.
Não aceitamos depósito de boleto vencido.
Não concedemos prorrogação de vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

---

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:25

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 594,0000**	**↑26.11 % | R$ 123,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	CRAL	**Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 50	300,0	1,9800	594,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,5700 | Variação da Última Compra: ↑26.11% | R$ 0,4100 | R$ 123,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 14h52m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 388452594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/05/2025 às 11h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:25

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 66578 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:388452594 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
09/05/2025 às 11h27m	**09/05/2025 às 14h24m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	**CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL -**	**Unidade**	**300.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me**
Marca: **PHARMAPLAST**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,5700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7342**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FILME TRANSPARENTE 8.5X11.5 C/FENESTRA C/100-PROCARE-LAMEDID-CX**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0084**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE 8,5X11,5CM C/50 **Marca:** copertina **Embalagem:** PACOTE com 50	300,0	1,5994	479,8200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CRAL **Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 50	300,0	1,9800	594,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 14h52m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032513300008071000283102111070000062138
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.906
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 621,38
VALOR COBRADO 621,38
==========
NR.AUTENTICACAO 3.91F.265.FA5.246.E01
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

N° 817156
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8171 5610 3277 2986

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251260188205 12/05/2025 19:15:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO: 12/05/2025

ENDEREÇO: EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO: JD.RECORD

CEP: 06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA: 13 MAIO 2025

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA

FONE/FAX: 1633748438

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 621,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
621,38	111,85	0,00	0,00	621,38

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	621,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11206099000441

ENDEREÇO: AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO: ARUJA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,75	5,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 006HG2-5B, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30059090	000	5102	CX	50	12,4276	621,38	621,38	111,85	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 388449513 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R41P26V1 || #||
Pedido: 822425
Pedido Cliente: 388449513
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosario Ass.:
Função: TEC.FARMÁCIA Data: 13/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:23

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 621,3800**	**↑13.43 % | R$ 73,5750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR	CASEX	**Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	50,0	12,4276	621,3800

***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$10,9561 | Variação da Última Compra: ↑13.43% | R$ 1,4715 | R$ 73,5750
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 14h49m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 388449513 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/05/2025 às 11h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:23

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 66863 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:388449513 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
09/05/2025 às 11h5m	**09/05/2025 às 14h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113472	**Hidrogel c/ Alginato 85GR - Tubete**	**Tubete**	**20.0**

Últimas compras

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,9561**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,3500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
AI Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** CURATIVO TOPICO HIDROGEL ALGINATO DE CALCIO E CMC 85GR **Marca:** L.M. FARMA **Embalagem:** UN com 12	20,0	9,0000	180,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) **Marca:** CASEX **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	10,9900	219,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	50,0	12,4276	621,3800	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 14h49m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182118911660705009771147111060000050360
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.907
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 503,60
VALOR COBRADO 503,60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.922.0C9.355.B63.9B8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 128034
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0517.7007.6300.0148.5500.1000.1280.3415.1799.5180

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	233250172397534 / 09/05/2025 - 18:23:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	09/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA / DUPLICATA

001	08/06/2025	503,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
503,60	54,70	0,00	0,00	0,00	503,60
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	503,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	EMITENTE				01125797002593
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200	SAO JOAO DE MERITI			RJ	11972977
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA			4,538	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5513	CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ U QUIMICA Lt: 2439143 Val.: 31 10 2026	30049079	300	6108	CX	2	35,800000	0,00	71,60	71,60	2,86	0,00	4	0
5117	FENITOINA SOD 50MG ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C 72 AP FENITOINA TEUTO Lt: 1419240 Val.: 01 09 2026	30049065	500	6108	CX	3	144,00000	0,00	432,00	432,00	51,84	0,00	12	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) constante(s) deste nota para [illegible] de acordo com o contrato de gestão.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 35,95-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%Nacional, mercadoria ou bem com Conteudo de Importacao superior a 40% e inferior ou igual a 70% Tributada integralmente DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023 - PDC 387462613 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 17H Val Aprox Tributos R 128,99 (25,61%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nome: KLÁRIO
Função: TEC FARMÁCIA Data: 13/05/25

MedFutura
trabalhando pela vida

707-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 08/06/2025

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-9/1511844-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/05/2025	128034/1	DM	N	09/05/2025

Nosso Número: 121/0050097711-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	121	R$		

(=) Valor do Documento: 503,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/06/2025.
Cobrar multa de R$10,07 para pagamento a partir de 09/06/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

MedFutura
trabalhando pela vida

707-2

70790.00118 21189.116607 05009.771147 1 11060000050360

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 08/06/2025

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-9/1511844-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/05/2025	128034/1	DM	N	09/05/2025

Nosso Número: 121/0050097711-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	121	R$		

(=) Valor do Documento: 503,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/06/2025.
Cobrar multa de R$10,07 para pagamento a partir de 09/06/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

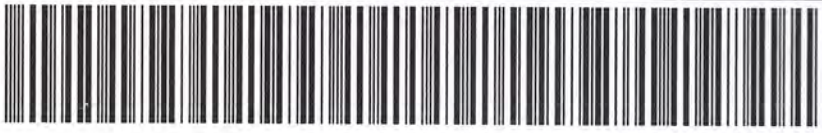
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:29

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 503,6000**	**↓4.83 % | R$ 25,5400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1258 - Cloridrato de Clorpromazina 100 mg	CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA	**Marca:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100	200,0	0,3580	71,6000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,4209 \| Variação da Última Compra:↓14.94% \| R$ 0,0629 | R$ 12,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO	**Marca:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Embalagem:** 72	216,0	2,0000	432,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$2,0600 \| Variação da Última Compra:↓2.91% \| R$ 0,0600 | R$ 12,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1258	Cloridrato de Clorpromazina 100 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,4209**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3350**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA-CAIXA-CLORPROMAZ 100 MG CP (C1) (S)**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3533**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100	200,0	0,3580	71,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Comentário: CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP CLORPROMAZ U QUIMICA CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP CLORPROMAZ U QUIMICA					
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** CLORPROMAZ **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Comprimido com 100	200,0	0,4200	84,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LONGACTIL 100MG CX C/20BL X 10CP REV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	200,0	0,4586	91,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	**Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,2548**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9375**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Marca:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Embalagem:** 72	216,0	2,0000	432,0000	Confirmado
Comentário: FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML com 100	200,0	2,1464	429,2800	
Comentário: FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FENITAL 50MG/ML (C1) - FENITOINA SOD-SOL INJ IV/IM-10AMP 5ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** FENITAL 50MG/ML (C1) - FENITOINA SOD-SOL INJ IV/IM-10AMP 5ML-CRISTALIA - FENITAL 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 10	200,0	2,3900	478,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070873325297071676970008111060000140100
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.908
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.401,00
VALOR COBRADO 1.401,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.1E7.94C.CA5.5C0.A1F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 041057 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 041057
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0506 1776 1500 0174 5500 1000 0410 5714 2374 9496

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	135251221067192 08/05/2025 15:07:16	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		08/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	08/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		15:07:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/06/2025	1.401,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.401,00	252,18	0,00	0,00	0,00	1.401,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.401,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/071395-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:13906 - VALIDADE:03/2026	30043939	000	5.101	UNID	100,00	1,9000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,0000	0,00
0010/071395-1	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:13906 - VALIDADE:03/2026P	30043939	000	5.101	UNID	40,00	1,9000	76,00	76,00	13,68	0,00	18,0000	0,00
0010/071395-2	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:13590 - VALIDADE: 02/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,0000	0,00
0010/071395-3	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:14242 - VALIDADE:04/2026	30043939	000	5.101	UNID	150,00	2,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,0000	0,00
0010/071395-4	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML 1ML - LOTE:14459 - VALIDADE: 04/2026	30043939	000	5.101	UNID	300,00	1,3000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,0000	0,00
0010/071395-5	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:14487 - VALIDADE:04/2026	30043939	000	5.101	UNID	150,00	2,3000	345,00	345,00	62,10	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:387462613.1/INFORMAR NA REQ: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. JOSE MARIA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023. P.A 22.600/2023	

08/05/2025 15:07:21

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmaceutica Data: 12/05/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 08733.252970 71676.970008 1 11060000140100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **08/06/2025**

Beneficiário
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74
AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 2977/16769-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2025	41057	DV	N	08/05/2025	157 / 00087332 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.401,00**

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..... 1,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 08733.252970 71676.970008 1 11060000140100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **08/06/2025**

Beneficiário
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74
AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 2977/16769-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2025	41057	DV	N	08/05/2025	157 / 00087332 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.401,00**

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..... 1,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 06/05/2025 15:25

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.401,0000**	**↓ 10.88 % | R$ 171,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	140,0	1,9000	266,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.140.00 | Preço R$1,8000 \| Variação da Última Compra: ↑5.56% \| R$ 0,1000 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,0000	100,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,6000 \| Variação da Última Compra: ↓69.70% \| R$ 4,6000 | R$ 230,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMIODARONA 50 MG/ML INJ (ESTÉRIL) COM 3 ML AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	2,0000	300,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	1,3000	390,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	150,0	2,3000	345,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ↑15% \| R$ 0,3000 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	**Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**140.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,7400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,7253**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	140,0	1,9000	266,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA - FLUCISTEIN 10% - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 5	140,0	2,7900	390,6000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	140,0	2,9682	415,5480	
Comentário: Validade: 28/02/2027					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66151	**Adenosina 3 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,6000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,6000**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML 2ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,0000	100,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LOWE 3MG/ML AMP VD AMB 2ML C/50 AMP - - HALEXISTAR **Marca:** LOWE 3MG/ML AMP VD AMB 2ML C/50 AMP - - HALEXISTAR **Embalagem:** 50	50,0	9,2100	460,5000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML - GEN-SOL INJ-CX 50 AMP 2ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ADENOSINA 3MG/ML - GEN-SOL INJ-CX 50 AMP 2ML-HIPOLABOR - ADENOSINA 3MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 50	50,0	9,4900	474,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	50,0	9,5266	476,3300	
Comentário: ADENOSINA 6MG/2ML (3MG/ML) C/50 AMP HALEX ISTAR LOWE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66156	**Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR AMIODARONA GEN 150MG/3ML CX 100 AMP - - HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,3300**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **hipolabor**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,8964**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** AMIODARONA 50 MG/ML INJ (ESTÉRIL) COM 3 ML AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	2,0000	300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AMIODARONA 150MG/3ML C/50 AMP (GEN) **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	2,7140	407,1000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-AMIODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-AMIODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G) **Embalagem:** 100	150,0	2,8055	420,8250	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	150,0	2,9484	442,2600	
Comentário: CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	150,0	2,9521	442,8150	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	1,3000	390,0000	Confirmado
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HYPLEX B 4MG HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYPLEX B - HYPOFARMA **Marca:** HYPLEX B 4mg HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYPLEX B - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,7500	525,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML - 100MG/ML - AMPOLAS - HIPOLABOR com 100	300,0	5,8500	1.755,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ACESYL 100MG/ML 50 AMPOLAS 1ML **Marca:** VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	300,0	6,2400	1.872,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	300,0	6,3525	1.905,7500	

Comentário: HIPOVIT B (CLORIDRATO DE TIAMINA) 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 1 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,6400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	150,0	2,3000	345,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS **Marca:** ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS - TRANSAMIN 50MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA CX com 5	150,0	3,4200	513,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	3,6000	540,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	150,0	3,7000	555,0000	

Comentário: .

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080309730009328940700009811070000073700
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.909
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 737,00
VALOR COBRADO 737,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B3B.ED4.FBD.BFE.552
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 319298
Série 1

Chave de Acesso
3525.0505.8476.3000.0110.5500.1000.3192.9810.0575.5461
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	135251257781669

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	12/05/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD		06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

319298-A 09/06/2025 737,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
479948		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
#Erro!

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
737,00	101,04	0,00	0,00	737,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,28	737,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				18,810	18,810	0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Município	**UF**		
TABOAO DA SERRA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
55948	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) VOLPHARMA PORT 344/98 (C1) Lote: A0670029 30/11/2026 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 002 Reg.MS: 1935700010020 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 54,47 Federal e 43,23 Estadual Fonte IBPT	30049099	200	5102	FIA	50,000	6,50000	325,00	325,00	39,00	0,00	0,00	12,00
46450	DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA Lote: 25041072 30/04/2027 Fabr: 10/04/2025 Cod.Fabr: 4301.0268 Reg.MS: 1038700570015 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 27,17 Federal e 24,24 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	AMP	40,000	5,05000	202,00	202,00	24,24	0,00	0,00	12,00
59219	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q Lote: 2417557 30/04/2026 Fabr: 29/04/2024 Cod.Fabr: 1000054 Reg.MS: 1049711760029 EAN13: 7896006218340 Decr Trib. Aprox R$: 28,25 Federal e 27,93 Estadual Fonte IBPT	30049099	500	5102	AMP	200,000	1,05000	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	18,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 388449513
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.906/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que na quantia mencionada de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass:
Função: RECEPCIONISTA Data: 13/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:24

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 737,0000**	**↑7.12 % | R$ 49,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112750 - Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml	VOLPHARMA	**Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 5	50,0	6,5000	325,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,2000 \| Variação da Última Compra: ↑4.84% \| R$ 0,3000 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 14h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h48min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	40,0	5,0500	202,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra: ↑20.24% \| R$ 0,8500 | R$ 34,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 14h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	U.QUIMICA	**Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,0500	210,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 14h49m					

Cotação 388449513 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/05/2025 às 11h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:23

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112750	Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml - Ampola	Ampola	40.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EUGIA**
Qntd: **85.0**
Preço Unit.: **6,2000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,3372**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,8917**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1) **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	40,0	5,7272	229,0880	
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	40,0	6,3500	254,0000	
Comentário: 34929 - DEX 100MCG/ML 25 AMPOLAS 2ML IV-CRISTALIA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DEXMEDETOMIDINA CLORID 100MCG/ML CX C/ 5 FR/AMP 2ML GENERICO VOLPHARMA - AMPOLA 100 MCG/ML - 2 ML - VOLPHARMA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA CLORID 100MCG/ML CX C/ 5 FR/AMP 2ML GENERICO VOLPHARMA - AMPOLA 100 MCG/ML - 2 ML - VOLPHARMA **Embalagem:** 5	40,0	6,4900	259,6000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 5	50,0	6,5000	325,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 14h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h48min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: Validade: 30/11/2026 - DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) VOLPHARMA PORT. 344/98 (C1)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:23

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola	Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,0500**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,4493**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	4,2000	84,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	20,0	4,4208	88,4160	
Comentário: DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	40,0	5,0500	202,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 14h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 30/04/2027 - DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) VP - **Marca:** HYPOFARMA - DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) VP - **Embalagem:** 1	20,0	5,1425	102,8500	
Comentário: DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) VP					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:23

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	**Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1893**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1580**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,0500	210,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 14h49m.					
Comentário: Validade: 30/04/2026 - TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	1,1749	176,2350	
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	150,0	1,1827	177,4050	
Comentário: .					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	1,2000	180,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080167359014564732850009411060000285675
BENEFICIARIO:
INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
NOME FANTASIA:
INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CNPJ: 59.309.302/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CNPJ: 59.309.302/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.910
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.856,75
VALOR COBRADO 2.856,75
==========
NR.AUTENTICACAO 0.ACB.350.90E.6B5.1E0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE EMISSAO: 09/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.856,75 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000153056
SÉRIE 1

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000153056
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0559 3093 0200 0199 5500 1000 1530 5617 1055 7361

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	135251230994705 09/05/2025 12:00:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118		59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH,862	Jardim Record	06783-230	09/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		11:59:00

FATURA

001 08/06/2025 2.856,75								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.544,75	305,37	0,00	0,00	2.856,75

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	2.856,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDA LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
32	CAIXAS			120,225	94,270

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6196/24 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	5101	UN	13.050,00000000	0,19500000	2.544,75	2.544,75	305,37	0,00	12.00	
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F26 VAL:05/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	5102	UN	40,00000000	1,95000000	78,00	0,00	0,00	0,00	0.00	
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a z	90183929	640	5102	UN	60,00000000	1,95000000	117,00	0,00	0,00	0,00	0.00	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 01/1999 Protocolo: 135251230994705 NP 040160NE PEDIDO 387531152.1 Endereco de entrega:Domicilio_Legal Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon. TABOAO DA SERRA/SP -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 -	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Jose Assi: Função: Aux. Farmacia Data: 14/05/25

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000153056
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0559 3093 0200 0199 5500 1000 1530 5617 1055 7361

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	135251230994705 09/05/2025 12:00:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118		59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.I
	ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	5102	UN	60,00000000	1,95000000	117,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0

RODONAVES TRANSPORTES

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletronico

MODAL
Rodoviario

FL 1/1

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	52561311	12/05/2025 - 12:06

Para controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2505.44.914.992/0001-38-57-001-052.561.311-152.561.311-0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
CNPJ: 44.914.992/0001-38 IE: 582249216111
Endereço: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL LAG Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP
Telefone: CEP: 14095240

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS	135251283420976	

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5352 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUST

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	OURINHOS - SP - 3534708
DESTINO DA PRESTAÇÃO	TABOAO DA SERRA - SP - 3552809

REMETENTE			
ENDEREÇO	RUA AVENIDA COMENDADOR JOSE ZILLO, 160 DISTRITO INDUSTRIAL DOUTO		
MUNICÍPIO	OURINHOS - SP	CEP	19908-170
CNPJ/CPF	59.309.302/0001-99	INSCRIÇÃO ESTADUAL	495044013118
PAÍS	BRASIL	FONE	33022900

DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO	RUA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD		
MUNICÍPIO	TABOAO DA SERRA - SP	CEP	06783-230
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
PAÍS	BRASIL	FONE	

EXPEDIDOR			
ENDEREÇO	RUA AVENIDA COMENDADOR JOSE ZILLO, 160 DISTRITO INDUSTRIAL DOUTO		
MUNICÍPIO	OURINHOS - SP	CEP	19908-170
CNPJ/CPF	59.309.302/0001-99	INSCRIÇÃO ESTADUAL	495044013118
PAÍS	BRASIL	FONE	33022900

RECEBEDOR			
ENDEREÇO	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CANHA, 862 JARDIM TRIANON		
MUNICÍPIO	TABOAO DA SERRA - SP	CEP	06783-230
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
PAÍS	BRASIL	FONE	

TOMADOR DO SERVIÇO					
ENDEREÇO	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA RUA AVENIDA COMENDADOR JOSE ZILLO, 160	MUNICÍPIO	OURINHOS - SP	CEP	19908-170
CNPJ/CPF	59.309.302/0001-99	INSCRIÇÃO ESTADUAL	495044013118	FONE	PAÍS BRASIL

PRODUTO PREDOMINANTE:	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:	VALOR TOTAL MERCADORIA
OUTRAS	CAIXAS	2.856

PESO BASE CALC	QNT./UN MEDIDA	PESO DECLARADO	PESO AFERIDO	PESO CUBICADO	COEFICIENTE CUB
120,2250/KG	32,0000/UNI	120,2250/KG	120,2250/KG	184,1616/KG	

NOME DA SEGURADORA	RODONAVES		
RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO	
EMITENTE	0		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	85,87	EXC PESO	21,38		
GRIS/ADEME	2,86	SECCAT	46,24		
OUTROS VALORES	23,94	FRETE VALOR	6,00		
PEDAGIO	13,22				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 199,
VALOR A RECEBER: 199,

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	%RED.BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	199,51	12%	23,94	0%	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	35250559309302000199550010001530561710557361	153056	1

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE

13 MAI 2025

Rodonaves Filial 607
Entrega disponível para o destinatário: 91( ) 93( )
Código de Rastreamento:

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	
130156	Não	14/05/2025	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

OBSERVAÇÕES

BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R$ 175.57
PIS: R$ 2.90
COFINS: R$ 13.34
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 50,68.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 607 (SETOR - 017-047)
IDENTIFICADOR TABELA : 10011 - KM 390
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 450
NUMERO INTERNO : 495721-W
NOME EMITENTE : CLOVIS SILVERIO

06.783-230 - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CANHA,
Nº 862 - JARDIM TRIA
NON - TABOAO DA SERRA - SP

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda

59.309.302/0001-99

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 2.856,7500**	**↓0.59 % | R$ 16,8400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450	**Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	13.050,0	0,1950	2.544,7500
***Referência:** 28/04/2025 - Qtd.13050.00 | Preço R$0,1958 \| Variação da Última Compra:↓0.41% \| R$ 0,0008 | R$ 10,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V05 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600	**Marca:** STERIMED SURGICALS I **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	1,9500	78,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra:↓2.01% \| R$ 0,0400 | R$ 1,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V06 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600	**Marca:** STERIMED SURGICALS I **Embalagem:** CAIXA com 10	60,0	1,9500	117,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra:↓2.01% \| R$ 0,0400 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V07 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600	**Marca:** STERIMED SURGICALS I **Embalagem:** CAIXA com 10	60,0	1,9500	117,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra:↓2.01% \| R$ 0,0400 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SCALP 21G P/ INFUSAO C/ DISP DE SEG - CX C/100 UN - CIRURG.FERNANDES **Marca:** SCALP 21G P/ INFUSAO C/ DISP DE SEG - CX C/100 UN - CIRURG.FERNANDES **Embalagem:** 100	2.400,0	0,4290	1.029,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.400,0	0,4300	1.032,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP Nº 21 C/ DISPOSITIVO - MEDIX **Marca:** SCALP Nº 21 C/ DISPOSITIVO - MEDIX **Embalagem:** 1	2.400,0	0,4500	1.080,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 100	2.400,0	0,4518	1.084,3200	
Comentário: 5687 - SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP HIPODERMICO 21G BLISTER 100UNID.4222, LABOR IMPORT **Marca:** SHANDONG **Embalagem:** ENV com 1	2.400,0	0,4800	1.152,0000	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** SCALP A VACUO COM SEGURANCA UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** Caixa com 100	2.400,0	0,6820	1.636,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 200	2.400,0	1,7900	4.296,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2030 - SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD					
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** ESCALPE DE SEG C/ ADAPTADOR 21G x 3/4 x 7" **Marca:** Sol-Millennium **Embalagem:** Caixa com 25	2.400,0	2,2000	5.280,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SCALP VACUTAINER 21G C/DISP SEG SAF-LOK CX C/50UN 7PO 367257 **Marca:** BD/BECTON **Embalagem:** CAIXA com 50	2.400,0	2,8628	6.870,7200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	**Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -**	**Unidade**	**13000.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	13.050,0	0,1950	2.544,7500	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	13.000,0	0,1958	2.545,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 250	8.000,0	0,8500	6.800,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 250	8.000,0	0,9360	7.488,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V05 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600 **Marca:** STERIMED SURGICALS I **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	1,9500	78,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	40,0	1,9900	79,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Embalagem:** 1	40,0	2,0519	82,0760	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	40,0	2,1170	84,6800	
Comentário: 32440 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-BIOMASS					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 30CC CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY **Marca:** MEDIX/TOP QUALITY **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	2,1405	85,6200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX **Embalagem:** 10	40,0	2,1900	87,6000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.14 BL.30ML C/10 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	2,4249	96,9960	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.14 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** Unidade com 10	40,0	2,9800	119,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS FR14 LATEX C/ CUFF 15-30ML UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS FR14 LATEX C/ CUFF 15-30ML UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 10	40,0	3,0544	122,1760	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	40,0	3,0628	122,5120	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	40,0	3,1000	124,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	**Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**60.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V06 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600 **Marca:** STERIMED SURGICALS I **Embalagem:** CAIXA com 10	60,0	1,9500	117,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	60,0	1,9900	119,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	60,0	2,1170	127,0200	
Comentário: 32442 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-15CC C/10-BIOMASS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	60,0	2,2000	132,0000	
Comentário: Validade: 30/10/2029 - SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Embalagem:** 500	60,0	2,2172	133,0320	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	60,0	2,3602	141,6120	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 10	60,0	2,5500	153,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 5736 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.16 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** Unidade com 10	60,0	2,9800	178,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	60,0	3,0342	182,0520	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Marca:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Embalagem:** 1	60,0	3,3000	198,0000	
Comentário: SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD WELL LEAD					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	**Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**60.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V07 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600 **Marca:** STERIMED SURGICALS I **Embalagem:** CAIXA com 10	60,0	1,9500	117,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	60,0	2,1170	127,0200	
Comentário: 32445 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-30CC C/10-BIOMASS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	60,0	2,2000	132,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2029 - SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE MEDIX.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Embalagem:** 500	60,0	2,2172	133,0320	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 30CC CX C/ 10/INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 10	60,0	2,5257	151,5420	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.18 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	60,0	2,9800	178,8000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048408688601049211070000085222
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.911
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 852,22
VALOR COBRADO 852,22
==========
NR.AUTENTICACAO 6.CEB.FAD.336.24F.1E1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816520
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8165 2010 5255 2340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251244300439 11/05/2025 07:32:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	11/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	12 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 852,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
401,61	72,28	0,00	0,00	852,22

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	852,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			15,34	15,34

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35596	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240620P1, Qtde: 4 ,Data Fab: 25/07/2024, Data Val: 24/07/20-29)	30051090	200	5102	PCT	4	25,2150	100,86	100,86	18,15	0,00	18,00	0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20-30)	90211020	040	5102	RL	40	11,2653	450,61			0,00		0,00
24545	PAPEL GRAU CIRURG.450MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 4549, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/20-29)	48043990	000	5102	RL	2	144,9550	289,91	289,91	52,18	0,00	18,00	0,00
24092	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80621, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	10,8400	10,84	10,84	1,95	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 388292845 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023M P.A 22.600/2023 ||#R41P51V1 R41P17V1 || #||
ITEM 2 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 821668
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,07
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o meu pedido de compra.

Nome: [illegible] Data: 12/05/25

Função: Auxiliar Farmacia

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 852,2102**	**⬆2.02 % | R$ 16,8624**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	48,0	2,1012	100,8576
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$2,1012 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 10h56m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	11,2652	450,6080
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 10h56m					
51322 - Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	144,9543	289,9086
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$138,0471 \| Variação da Última Compra: ⬆5% \| R$ 6,9072 | R$ 13,8144 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 10h56m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h22min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
7860 - Sonda plastica gastrica nº 18	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10-MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,0836	10,8360
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,7788 \| Variação da Última Compra: ⬆39.14% \| R$ 0,3048 | R$ 3,0480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 10h56m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 388292845 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/05/2025 às 9h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 65050 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL - FT

ID:388292845 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
08/05/2025 às 9h27m	**09/05/2025 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	**Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -**	**Rolo**	**48.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,1012**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,0377**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0377**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12043 | MICROPORE 2,5CMX10CM 230536/666151 EST C/2 - CREMER **Marca:** 12043 | micropore 2,5cmx10cm 230536/666151 est c/2 - CREMER **Embalagem:** 1	48,0	0,7152	34,3296	

Comentário: CREMER

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	48,0	2,0725	99,4800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	48,0	2,1012	100,8576	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 10h56m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48	48,0	2,1189	101,7072	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - - WILTEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - - WILTEX **Embalagem:** 1	48,0	2,1600	103,6800	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	48,0	2,2400	107,5200	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MICROPORE 25X10 BRANCO **Marca:** VITAL **Embalagem:** ROLO com 1	48,0	2,2500	108,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNID com 1	48,0	2,3141	111,0768	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIEX DO BRASIL-CAIXA C/ 1-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M **Marca:** CIEX DO BRASIL-CAIXA C/ 1-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M **Embalagem:** 1	48,0	2,4187	116,0976	
Comentário: Validade: 10/01/2027 - FITA HIPOALERGENICA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M,TECIDO NAO TECIDO A BASE DE POLIESTER E CELULOSE, COM VERNIZ NO DORSO E A OUTRA FACE RECOBERTA COM ADESIVO ACRILICO A BASE DE AGUA,SEM LATEX.					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5 CM X10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 1	48,0	2,4700	118,5600	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1453 - FITA MICROPORE BRANCA 2,5CMX10M VITAL **Marca:** Vital **Embalagem:** RL com 1	48,0	2,4950	119,7600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX **Marca:** FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX **Embalagem:** 1	48,0	2,6649	127,9152	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA C/12 **Marca:** PROCITEX **Embalagem:** 12	48,0	3,5055	168,2640	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	**Malha Tubular Algodão 15cmX15m -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,2652**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,2652**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,2652**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	11,2652	450,6080	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 10h56m.					
Comentário: 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	40,0	13,1820	527,2800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Marca:** MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	40,0	14,0700	562,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	14,6100	584,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	14,6750	587,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	1.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **138,0471**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **138,0471**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **148,6362**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	144,9543	144,9543	
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	144,9543	289,9086	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 10h56m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h22min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO 450MMX100M **Marca:** AMED **Embalagem:** 1	1,0	150,3098	150,3098	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Marca:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	158,5000	158,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Marca:** BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Embalagem:** 1	1,0	161,4202	161,4202	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7860	**Sonda plastica gastrica nº 18 -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7788**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **MARKMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,9423**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **MARKMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,9423**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE 18 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	1,0786	10,7860	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10-MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,0836	10,8360	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 10h56m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 24092 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10-MEDSONDA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	1,1500	11,5000	
Comentário: Validade: 31/01/2029 - SONDA LEVINE NR.18 PGC UNIDADE MARK MED					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,1520	11,5200	
Comentário: 13385 - SONDA GASTRICA LEVINE N.18 C/10-MEDSONDA					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 18 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 18 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	1,3713	13,7130	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000066793139801018211060000822500
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.912
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.225,00
VALOR COBRADO 8.225,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.1E1.EF1.EA6.624.C2E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 249804
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3325 0510 8541 6500 1822 5500 1000 2498 0419 6225 5220

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250172108953	09/05/2025 14:42:27
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D			45.349.461/0017-70	09/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	09/05/2025
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP / Brasil	(16)3374-8438		14:42:25

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096944211	8.225,00	0,00	8.225,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2025	8.225,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	8.225,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.225,00	987,00	0,00	0,00	8.225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		8.225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUME			55,661	0,991

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2444000 V 31.10.2026 Q 48.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 1.339,20. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:922,92.	30049029	5/00	6108	UN	48,0000	155,0000		7.440,00		7.440,00	892,80	0,00	12,00	0,00
0000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2506306 V 28.02.2027 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 12,60. Cod. ANVISA:1049702040116.	30049069	5/00	6108	UN	1,0000	70,0000		70,00		70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2434085 V 30.09.2026 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:21,60. Cod.ANVISA: 1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	2,0000	60,0000		120,00		120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0000000000001901480	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1	30049099	5/00	6108	UN	4,0000	70,0000		280,00		280,00	33,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 8.225,00 Valor ICMS partilha: R$ 493,50 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 387462613. Ordem de venda: 930785. Remessa: 8003036659.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (a) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra em perfeito estado de acordo com o pedido.

Nome:

Função: Auxiliar de Farmácia

12/05/25

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	8.225,00	Nº **249804**
		DATA DE EMISSÃO:	09/05/2025	SÉRIE **1**

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 249804
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 3325 0510 8541 6500 1822 5500 1000 2498 0419 6225 5220

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250172108953	09/05/2025 14:42:27
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L 2506365 V 31.01.2027 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 50,40. Cod. ANVISA:1049714550165.														
0000000000019 00025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2429322 V 31.07.2026 Q 6.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:56,70. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:458,74.	30049099	5/00	6108	UN	6,0000	52,5000		315,00		315,00	37,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000667 93139.801018 2 11060000822500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 08/06/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 09/05/2025		No. do documento 000249804-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 09/05/2025	Nosso Número 0000066931398
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 8.225,00

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

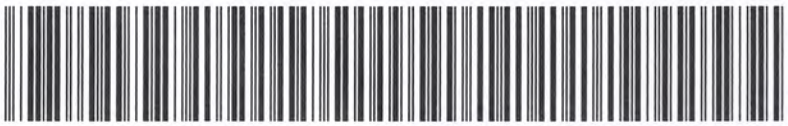
BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000667 93139.801018 2 11060000822500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 08/06/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 09/05/2025		No. do documento 000249804-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 09/05/2025	Nosso Número 0000066931398
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 8.225,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 20,56 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:26

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 9.705,0000**	**↓3.23 % | R$ 323,8975**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66856 - BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL	BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	25,0	5,2000	130,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$6,4843 \| Variação da Última Compra:↓19.81% \| R$ 1,2843 | R$ 32,1075 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.400,0	3,1000	7.440,0000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$3,1500 \| Variação da Última Compra:↓1.59% \| R$ 0,0500 | R$ 120,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
1309 - Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,4000	70,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,2000	120,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	500,0	2,7000	1.350,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,8400 \| Variação da Última Compra:↓4.93% \| R$ 0,1400 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,4000	280,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7000 \| Variação da Última Compra:↓17.65% \| R$ 0,3000 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	300,0	1,0500	315,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,1893 \| Variação da Última Compra:↓11.71% \| R$ 0,1393 | R$ 41,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2400.0

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1250.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **2100.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.400,0	3,1000	7.440,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV GEN AD CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 30	2.400,0	3,2196	7.727,0400	
Comentário: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV GEN AD CRISTALIA					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS com 250	2.400,0	3,2900	7.896,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.400,0	3,4000	8.160,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS - 1 - CX - FA - CRISTALIA CX com 50	2.400,0	3,6000	8.640,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1309	**Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,4000	70,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 11h27m.					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	1,5500	77,5000	
Comentário: **validade 30/11/2025**					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	1,5500	77,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	50,0	1,5600	78,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	**Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3445**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** UNI HALOPER **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	0,5600	56,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,2000	120,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (C1)*** **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,3900	139,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	100,0	1,4550	145,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,4700	147,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
891	**Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar) - Comprimido**	**Comprimido**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3416**

Data:**30/12/2024**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Data:**12/12/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **OSORIO DE MORAES**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0459**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Marca:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Embalagem:** 20	1.000,0	4,6800	4.680,0000	

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 16:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	**Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1893**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1580**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1950**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	300,0	1,0500	315,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	300,0	1,1749	352,4700	
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - TERBUTIL 0,5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	1,1950	358,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12984 | TERBUTALINA IV 0,5MG/ML 1ML C/ 100AMP GEN - HIPOLABOR **Marca:** 12984 | terbutalina iv 0,5mg/ml 1ml c/ 100amp gen - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,3538	406,1400	
Comentário: HIPOLABOR					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792561069512800000702002672703711070000188060
BENEFICIARIO:
AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAV
NOME FANTASIA:
AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 39.375.476/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 39.375.476/0001-42
PAGADOR:
ASS. HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.913
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.880,60
VALOR COBRADO 1.880,60
==========
NR.AUTENTICACAO D.CC3.00F.E0F.1C4.133
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.880,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.673
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55
SANTA MONICA - 13520-000
SAO PEDRO - SP Fone/Fax: 19997279552

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.673
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0539 3754 7600 0142 5500 1000 0016 7310 3596 7018

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	**135251217676952 - 08/05/2025 10:35:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
651074577110			**39.375.476/0001-42**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**08/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/06/2025**
Valor	**R$ 1.880,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.880,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**544,28**	**0,00**	**1.880,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2100002016776	DETERGENTE NEUTRO 5L CEST: 11.007.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34025000	0/500	5405	GALAO	15,0000	10,0000	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2100002016998	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,77 (31,45 %) Fonte:IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0/500	5405	UNID	20,0000	0,4400	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019081	HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% - 5L Val. Aprox. dos Tributos: RS 49,63 (31,45 %) Fonte:IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	28289011	0/500	5405	GALAO	20,0000	7,8900	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019845	PANO MULTIUSO 600 PANOS (BRANCO) Val. Aprox. dos Tributos: RS 427,72 (31,45 %) Fonte:IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56031290	0/500	5405	UN	20,0000	68,0000	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019852	PANO MULTIUSO 600 PANOS (AZUL) Val. Aprox. dos Tributos: RS 64,16 (31,45 %) Fonte:IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56031290	0/500	5405	UN	3,0000	68,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 387461291 / 387461803 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI. Email do Destinatário: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 544,28	

DESCARTAVEIS os produtos descritos da nota fiscal indicada ao lado

Identificacao e Assinatura do recebedor

0 - Entrada
1 - Saída

Nro. 000.001.673
Serie:1

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 ,
SANTA MONICA, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99727-9552

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota
000.001.673
Serie1 Folha:1 do 1

Chave de Acesso
3525 0539 3754 7600 0142 5500 1000 0016 7310 3596 7018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao		Protocolo de autorizacao de uso
VENDA		135251217676952 08/05/2025 10:36:02
Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
651.074.577.110		39.375.476/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/05/2025
Endereco	Bairro/Distrito		CEP	Data de Saida / Entrada
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	
Municipio	Fone/Fax	UF	Inscricao Estadual	Hora de Saida
TABOAO DA SERRA	(11) 3672-8730	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

09/06/2025 001 1.880,60

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	544,28	0,00	0,00	1.880,60
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod	Descricao do Produto/Servico	NCM	OICST	CFOP	Unid	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002016778	DETERGENTE NEUTRO 5L Informacoes Adicionais: CEST: 11.007.00	34025000	0500	5405	GALAO	15	10,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002016956	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: R$ 2,72 (31,45 %) Fonte:IBPT	59053000	0500	5405	UNID	20	0,44	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019081	HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% - 5L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: R$ 49,63 (31,45 %) Fonte:IBPT	28289011	0500	5405	GALAO	20	7,89	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019845	PANO MULTIUSO 600 PANOS (BRANCO) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: R$ 427,72 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	UN	20	68,00	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019852	PANO MULTIUSO 600 PANOS (AZUL) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: R$ 64,16 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	UN	3	68,00	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto(s) descrito(s) nesta(s) nota(s) fiscal(is) ao lado, de acordo com o pedido

Nome: Ana Diogo 10
14/05/25

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
© 387461291 / 387461803 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P A 22 60/2023. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Credito Fiscal de IPI	

Desenvolvido Por futura
(11) 95446-3125

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.676,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO	**Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	15,0	10,0000	150,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE	**Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,4400	8,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	19399 - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L	**Marca:** DIVISAO **Embalagem:** CX com 1	20,0	7,8900	157,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
79856 - Pano Multiuso BRANCO para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster (PERFEX)	26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	68,0000	1.360,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$68,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:41

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 204,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	3,0	68,0000	204,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$68,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 9h34m

Cotação 387461803 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h9m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:41

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 204,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	3,0	68,0000	204,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$68,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 9h34m

Cotação 387461803 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	15.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZZETO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,3000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **FLOR DE LIS - HIPER CLEAN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	15,0	10,0000	150,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	15,0	12,2000	183,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	15,0	12,3000	184,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	13,2000	198,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	15,0	14,2000	213,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Detergente Neutro **Marca:** Valencia **Embalagem:** galão com 1	15,0	22,8500	342,7500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO YPE 5L **Marca:** ype **Embalagem:** 1 com 1	15,0	28,3500	425,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ALKLIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ESPONFLORA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ESPONFLORA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,4400	8,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4800	9,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,5500	11,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,5900	11,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,6200	12,4000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELO **Marca:** BETANIN/BRITISH **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	0,6200	12,4000	
Comentário: esponflora					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESPONJA MULTIUSO 9471SP SUPERPRO **Marca:** SUPERPRO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,6400	12,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	20.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **7,8900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRIUM/POTI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **DIVISÃO/ MANACA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,0300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 19399 - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** CX com 1	20,0	7,8900	157,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** DVISAO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	9,7200	194,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	10,9600	219,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5L (1%) LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALAO com 1	20,0	11,7600	235,2000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** - HIPOCLORITO DE SODIO 1.% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GL com 1	20,0	12,0000	240,0000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclor Hipoclorito De Sodio 1% 5000 ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 05 Litros com 4	20,0	16,2000	324,0000	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** DESINFETANTE PRONTO USO HIPOCLORITO 1%, TEC-CLOR - BOMBONA 5L **Marca:** TECPON **Embalagem:** UNITARIA com 1	20,0	23,0000	460,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
79856	Pano Multiuso BRANCO para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster (PERFEX) -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **70,8900**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **68,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QualityClean Sistemas de Higienização Eireli - EPP	**Item:** Pano Multiuso para limpeza 28cmx50cm - 28 X 50 X 600 PANOS - 300 MTS c/600 panos **Marca:** HEALTH CLEAN **Embalagem:** rolo com 600	20,0	0,1600	3,2000	
ROSSATTI COMERCIO DE ARTIGOS DE TECIDO LTDA	**Item:** ECONOPANO SP45 - 30cm x 30cm | CAIXA: 1.200 UN (12 PCT C/ 100 UN) **Marca:** PTEX **Embalagem:** Caixa com 1200	20,0	0,1850	3,7000	
Comentário: ECONOPANO SP45 - 30cm x 30cm CAIXA: 1.200 UN (12 PCT C/ 100 UN) R$0,185 unidade					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PANO REUTILIZAVEL (PANIX) 21,5CM RL C/58 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** PANO REUTILIZAVEL (Panix) 21,5CM RL C/58 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 1	20,0	11,7048	234,0960	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	68,0000	1.360,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	68,1900	1.363,8000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000169547171911060001006124
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.914
NOSSO NUMERO 22964480000169547
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.061,24
VALOR COBRADO 10.061,24
==========
NR.AUTENTICACAO D.696.BAE.406.3C8.594
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001852722
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0549.3242.2100.0104.5500.0001.8527.2213.2471.5702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135251231647217 09/05/2025 13:02:37

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	09.05.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 10.061,24 - 08.06.2025 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10564416 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93183326 Parc:55172156 DocRef:5502539882 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.707,83	1.207,41			10.061,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					10.061,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00031	CAIXA			272,990 KG	268,394 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 L:28TMA030 Q: 32,00PC Total de tributos = 186,07	Fresubin Original EB 1000ml V:31.03.2026 MS:6204799600030	21069090	120	5102	PC	32,00	28,870000	923,84	615,92	110,87	0,00	18,00	0,0
7989231 L:28TKA600 Q: 200,00PC Total de tributos = 1.607,22	Fresubin HP Energy EB 1000ml V:31.10.2025 MS:6204700070050	21069090	120	5102	PC	200,00	39,900000	7.980,00	5.320,27	957,65	0,00	18,00	0,0
7493221 L:28UAA620 Q: 30,00PC Total de tributos = 233,11	Fresubin 2kcal HP EB 500ml V:17.01.2026 MS:6204799810023	21069090	120	5102	PC	30,00	38,580000	1.157,40	771,64	138,89	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.026,40
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 387461703.1, constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Lucia Ass.: Ana Cristina Dias Nutricionista CRN 87
Função: nutricionista Data: 15/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:17

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 10.517,2400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	32,0	28,8700	923,8400
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	200,0	39,9000	7.980,0000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					
113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$38,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					
112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	Fresubin Energy Drink Baunilha 200 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 24	48,0	9,5000	456,0000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$9,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:19

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE T - DIETA ENTERAL 63281 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL

ID:387461703 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/05/2025 às 13h1m	**06/05/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	**DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -**	**Unidade**	**32.0**

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **104.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **27,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	32,0	28,8700	923,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 12h11m.					
Medce Tecnologia Médica	**Item:** Nutro 1.2 kcal 1000ml SA **Marca:** Nutro **Embalagem:** 1000ml com 1	32,0	30,0000	960,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	200,0	39,9000	7.980,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 12h11m.					
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** trophic 1.5 **Marca:** PRODIET **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	42,3000	8.460,0000	
NUCLEO DE ESPECIALIDADES APLICADAS EM SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** KIT TROPHIC 1.5 RTH 1000ML **Marca:** PRODIET **Embalagem:** 1.000ML com 1	200,0	42,5000	8.500,0000	
Medce Tecnologia Médica	**Item:** Nutro Premium 1.5kcal SF **Marca:** Nvtro **Embalagem:** Frasco com 1000	200,0	45,0000	9.000,0000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	200,0	63,2900	12.658,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** PACK com 1	200,0	76,0000	15.200,0000	Em negociação

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **36,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 2kcal HP 500 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 12h11m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 2KCAL HP 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	30,0	51,9300	1.557,9000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Fresubin HP 2KCAL 500ml **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BAG com 1	30,0	80,9800	2.429,4000	Em negociação

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009959438111050000042731
BENEFICIARIO:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT
NOME FANTASIA:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.915
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 427,31
VALOR COBRADO 427,31
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BD8.E91.EA5.286.9BA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 084.152 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 084.152
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0543 8996 6500 0191 5500 1000 0841 5211 8383 3780

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		135251216759251 - 08/05/2025 09:29:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	08/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		09:27

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
084152/1	07/06/2025	427,31						

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
390,56	70,31	0,00	0,00	427,31

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	427,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
990200409158	CLIP N 2/0 C/100	83059000	000	5.102	CX	20,00	1,76000000	35,20	35,20	6,34	0,00	18,00	0,00
990200403458	ESPIRAL ENCADERNACAO 17MM PRETO	96081000	000	5.102	UN	30,00	0,47000000	14,10	14,10	2,54	0,00	18,00	0,00
10004166	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25MM	96081000	000	5.102	UN	20,00	0,83000000	16,60	16,60	2,99	0,00	18,00	0,00
10001885	GRAMPEADOR 11 CM	84729040	000	5.102	UN	10,00	7,32000000	73,20	73,20	13,18	0,00	18,00	0,00
10005102	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	20,00	2,96000000	59,20	59,20	10,66	0,00	18,00	0,00
990200404493	LIVRO REGISTRO FARMACIA RECEITUARIO 100 FOLHAS	48201000	000	5.102	UN	2,00	36,18000000	72,36	72,36	13,02	0,00	18,00	0,00
10001571	PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO INCOLOR	39261000	060	5.405	UN	25,00	1,47000000	36,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002591	POLASEAL A4 220X307X005MM C/ 100UN	39209990	000	5.102	PC	2,00	59,95000000	119,90	119,90	21,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 78,31 (Federal) e R$ 76,93 (Estadual). Fonte: IBPT &AFAC7
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.
BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 387462286.1 - CONTRATO DE GESTÃO : N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº Pedido: 31611

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posterior a entrega.

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.959438 1 11050000042731**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/05/2025	84152	N	08/05/2025	14392000000099594-6

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ:45349461001770

Carteira	Espécie	**Vencimento**	**Valor do Documento**	Valor Cobrado
RG	R$	07/06/2025	427,31	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.959438 1 11050000042731**

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: **07/06/2025**

Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080

Agência/Código Beneficiário: 2953/803733-7

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.
08/05/2025	84152	DM	N	08/05/2025

Nosso número: 14392000000099594-6

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor documento: 427,31

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento:
- Cobrar juros de R$ 1,07 ao dia
- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461001770

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:49

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 427,3100**	**⬆1.03 % | R$ 4,3500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2430 - Clips para papel nº 2-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,7600	35,2000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112581 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	30,0	0,4700	14,1000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m					
112582 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	0,8300	16,6000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,6125 \| Variação da Última Compra: ⬆35.51% \| R$ 0,2175 | R$ 4,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2474 - Grampeador para papel 26 x 06 pequeno	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,3200	73,2000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,3200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m					
2475 - Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	2,9600	59,2000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,9600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113572 - LIVRO CAPA DURA PRETO PARA MEDICAMENTOS CONTROLADOS, PSICOTRÓPICOS, ANTIBIÓTICOS E ANTIMICROBIANOS 100 FOLHAS NUMERADAS PAPEL OFF-SET 70 GRAMAS. ESTÁ DE ACORDO COM A PORTARIA 344/98	417898810	**Marca:** TAMOIO **Embalagem:** UN com 1	2,0	36,1800	72,3600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m					
113811 - Pasta Documento pp c/ Presilha Romeu/Julieta Transparente 245 largura x 340 altura mm Espessura:0,35mm	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	25,0	1,4700	36,7500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 03/09/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$1,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112958 - Plástico para Plastificação A4 (POLASEAL) 125 Micras, 220mm x 307mm x 0,05mm Pact c/ 100 Lâminas	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	2,0	59,9500	119,9000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$59,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2430	Clips para papel nº 2-0 -	Caixa	20.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** CLIPS **Marca:** FIX PAPER **Embalagem:** CXA com 20	20,0	1,5900	31,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,7600	35,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 2/0 (00) GALVANIZADO LINHA LEVE - C/100 - CLIP02 CXP - JUSSARA **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,8800	37,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	8,5000	170,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 2/0 - CAIXA C/ 725 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	12,9000	258,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** CLIPS P/ PAPEL Nº 2-0 **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	21,9000	438,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112581	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **PLASPIRAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	30,0	0,4700	14,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	0,5000	15,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 17 MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	0,5100	15,3000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112582	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **MARES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,6125**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **PLASPIRAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6800**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 25MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,6900	13,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	0,8300	16,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 25MM PRETO P/160FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	1,0000	20,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2474	**Grampeador para papel 26 x 06 pequeno -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,3200**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,2000**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,3200	73,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPEADOR DE METAL MÉDIO 13,5CM MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	7,5500	75,5000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** GRAMPEADOR METALICO PRETO P/20 FLS MXG20 MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,7000	77,0000	
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** GRAMPEADOR **Marca:** CIS **Embalagem:** UNID com 10	10,0	8,9500	89,5000	
Comentário: Grampeador Max Print ate 20 Fls					
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** GRAMPEADOR PARA PAPEL 26 X 06 PEQUENO **Marca:** MASTER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	9,0000	90,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPEADOR MAXPRINT METAL MX G20 C **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	9,2000	92,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPEADOR BASE PLASTICA TS-613 P/20FL CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** PC com 1	10,0	9,9800	99,8000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2475	Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9600**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT **Marca:** 1 **Embalagem:** 1 com 1	20,0	2,9000	58,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	2,9600	59,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** GRAMPO 26/6 **Marca:** FRAMA **Embalagem:** CXA com 20	20,0	3,1500	63,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000UNID GR5000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	20,0	3,1500	63,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CAIXA COM 5000 MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,2200	64,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPO 26/6 MAXPRINT COM 5000 **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	3,5600	71,2000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** GRAMPO P/ GRAMPEADOR 26 X 06, CAIXA C/ 5.000 UNIDADES **Marca:** MP **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	5,0000	100,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113572	LIVRO CAPA DURA PRETO PARA MEDICAMENTOS CONTROLADOS, PSICOTRÓPICOS, ANTIBIÓTICOS E ANTIMICROBIANOS 100 FOLHAS NUMERADAS PAPEL OFF-SET 70 GRAMAS. ESTÁ DE ACORDO COM A PORTARIA 344/98 -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** 417898810 **Marca:** TAMOIO **Embalagem:** UN com 1	2,0	36,1800	72,3600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** LIVRO ATA **Marca:** TAMOIO **Embalagem:** PCT com 2	2,0	75,0000	150,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113811	Pasta Documento pp c/ Presilha Romeu/Julieta Transparente 245 largura x 340 altura mm Espessura:0,35mm -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**03/09/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **1,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** PASTA **Marca:** ACP **Embalagem:** UNID com 25	25,0	1,3500	33,7500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	25,0	1,4700	36,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PASTA COM FERRAGEM PLASTICA **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 1	25,0	1,6800	42,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PASTA PP CLASSIFICADORA C/ GRAMPO PLASTICO CRISTAL 1039 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** PC com 1	25,0	2,3200	58,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112958	Plástico para Plastificação A4 (POLASEAL) 125 Micras, 220mm x 307mm x 0,05mm Pact c/ 100 Lâminas -	Pacote	2.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **59,9500**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **59,9500**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **64,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PLASTICO DE PLASTIFICACAO A4 220X307X0,05MM 100UN 125 MICRAS **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	52,9000	105,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	2,0	59,9500	119,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sansei Comércio de Produtos Para Escritório Ltda - EPP	**Item:** PLASTICO **Marca:** MARES **Embalagem:** UNI com 2	2,0	59,9500	119,9000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO POLASEAL A4 **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	64,0000	128,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** POLASEAL P/PLASTIFICACAO 220X307MM 0,05 C/100 PROLAM **Marca:** PROLAM **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	89,0000	178,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:19:09
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2025
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 0.91D.6E9.FEB.9A9.415

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2123 - Data: 09/06/2025

Número
2098

Data de emissão
09/06/2025 13:29

Código de verificação
DBABB2442

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015.

Serviços de assessoria jurídica durante o período de 01/05/2025 até 31/05/2025, na unidade mista de saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon, Taboão da Serra/SP - Contrato de Gestão S 467/2023.

Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 385,00 | Fonte: IBPT

Dados para depósito:
.....
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
Conta Corrente: 15.801-1
Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 5.000,00	**R$ 100,00 (2,00%)**	**R$ 5.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

Sobral & Stoco
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Período de Trabalho: 01/5/2025 a 31/05/2025 Nota fiscal referência: 2098
DO OBJETO CONTRATADO

É objeto de contratação a prestação de atividade de assessoria jurídica (consultivo e contencioso) na área do Direito do Trabalho relacionada ao Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre a AHBB e o Município de Taboão da Serra, especificadamente para a Unidade Mista.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As atividades jurídicas desenvolvidas no período foram:

- Esclarecimentos e orientações sobre situações jurídicas enfrentadas na unidade.
- Atuação em processos judiciais, valendo destacar a elaboração de defesas, recursos, manifestações, impugnações e outras que se fizerem necessárias;
- Atuação em audiências trabalhistas, em sustentações orais e despachos;
- Impugnações de laudos e acompanhamento de perícias;
- Elaboração de documentos trabalhistas dos empregados e profissionais da unidade;
- Participação em reuniões estratégicas para sanar problemas da unidade;
- Resposta a e-mails e outras consultas, formais ou informais, provenientes do RH e gestores da unidade;
- Demais serviços que necessários ao bom funcionamento da unidade de acordo com a legislação trabalhista.

É o relatório.
Ribeirão Preto, 31 de maio de 2.025.

RICARDO MIGUEL SOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTOR M. PELÓGIA
OAB/SP 304.262

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:19:09
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 31.252,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO F.CF5.CCD.5C8.5E2.0AB

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

1077

Data e Hora da Emissão	09/06/2025 09:09:00	Competência	9/6/2025	Código de Verificação	NRCGHFMAC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	TABOAO DA SERRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.323.482/0001-60	Inscrição Municipal	93920	Município	SALTO - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA ANGÉLICA ,222 - JARDIM SÃO GABRIEL II CEP: 13327-545				
Complemento:	- SALA 3	Telefone:		e-mail:	jaderson23@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	216,45	COFINS	999,00	IR(R$)	499,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	333,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	33.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	33.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.047,95	0-Nenhum	Base de Cálculo	33.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	31.252,05	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	666,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 09 de junho de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Durante o mês de maio de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:19:09
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 29.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 0.09A.84C.823.99A.CA7

Fatura de Locação

082245

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 09/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: Est Tenente José Maria da Cunha, **Nº:** 862 **CEP:** 06.783.230

Complemento: **Bairro:** Jardim Record

Município: Taboão da Serra **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Serviços de: Locação Computadores
90 Computadores.

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras
24 impressoras a laser.

Sistema de emissão de senhas
01 Sistema de senhas/Totem

Valor: R$ 29.100,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 09 de junho de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Durante o mês de maio de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 913,71
DEBITO EM: 10/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 7.B10.FF5.327.42E.F78

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 5.999/NFE Data e Hora de Emissão 26/05/2025 16:14:37 Código de Verificação 674C42D3DF47126C64B6 Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/04/2025 AO DIA 25/05/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /06/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra corretamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Alaim Ass.:
Data: 29/05/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 913,71

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	913,71	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	27,41		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/06/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5.999/NFE
Emissão 26/05/2025 16:14:37
Código de verificação 674C42D3DF47126C64B6

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBE ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	H.PARADO	VALOR	SETOR	SOLICITADE	OS/ FERIASDO
2/5	127688	11:24	1º P.S. ANTENA / 2º AV GUACY FERNANDES DOMINGUES, 200 (HGIS) / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	MICHELLE	FARMACIA	
7/5	127784	12:05	1º P.S ANTENA /2º P.S EMBU (FARMACIA)/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	farmacia	michelle	
7/5	127785	12:12	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	farmacia	michelle	
9/5	127831	13:11	1º ALAMEDA ARAGUAIA, 3814 - BARUERI - / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	52,1	6,1	0	R$ 115,84	farmacia	michelle	
10/5	127866	8:07	1º HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO - osasco / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	54,1	6,1	0	R$ 115,84	farmacia	michelle	
12/5	127857	9:33	1º PSI (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	farmacia	michelle	
12/5	127861	9:42	1º P.S ANTENA /2º P.S EMBU (FARMACIA)/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	farmacia	michelle	
13/5	127897	12:38	1º HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO - osasco / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	54,1	6,1	0	R$ 115,84	farmacia	michelle	
13/5	127911	17:20	1º P.S. ANTENA / 2º RUA ARGENTINA, 124 - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	farmacia	michelle	
16/5	128002	16:02	1º AV. JOVINA DE CARVALHO DAU, 239 - PQ. SANTOS DUMONT / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	diretoria	elaine	
20/5	128044	8:48	1º P.S. ANTENA / 2º PRAÇA MIGUEL ORTEGA, 1115 - SECRETARIA DA SAUDE	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	diretoria	elaine	
20/5	128065	14:26	1º P.S. ANTENA / 2º VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	farmacia	michelle	
			1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)								
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 P R V)								
							TOTAL	R$ 913,71			

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 11.349,56
DEBITO EM: 10/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 3.242.79B.C96.485.97C

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 5.998/NFE Data e Hora de Emissão 26/05/2025 16:09:33 Código de Verificação 8D4014E66A1D108823EA Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Municipio : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/04/2025 AO DIA 25/05/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /06/2025

Unidade de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Olavina Ass.
Sup. Adm. 27/05/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.349,56

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	11.349,56	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	340,48		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/06/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 5.998/NFE Emissão 26/05/2025 16:09:33 Código de verificação 8D4014E66A1D108823EA
/ / Data — Identificação do Recebedor	

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 – Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORADICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/4	127616	20:43	1º UPA / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB /NT
27/4	127563	13:17	1º RUA AGUA MARINHA, 200 (ENDEREÇO ERRADO) / 2º RUA ALGA MARINHA, 200 - COTIA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/DOM
28/4	127570	09:09	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA (BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	RODINEI	FIORINO	MANUTENÇÃO	
28/4	128096	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
30/4	128097	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
30/4	127665	14:05	1º P.S. ANTENA / 2º R. SANTOS DUMONT, 810 - JARDIM JACIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
30/4	127677	22:15	1º P.S. ANTENA / 2º UPA TABOÃO	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
1/5	127675	18:37	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
1/5	127678	13:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA (BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	RODINEI	FIORINO	MANUTENÇÃO	
2/5	128098	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
2/5	127698	16:35	1º P.S. ANTENA / 2º R. CARLOS DOMINGUES TANTICO, 77 - ITAP (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
3/5	127699	10:25	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB
3/5	127700	13:37	1º P.S. ANTENA / 2º UPA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB
4/5	127701	12:39	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/DOM
5/5	128099	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
5/5	127746	17:15	1º P.S. ANTENA / 2º UPA TABOÃO / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
5/5	127747	19:39	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
5/5	127748	21:45	1º P.S. ANTENA / 2º P.S. COTIA (entrega e retira) / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
5/5	127749	21:55	1º P.S. ANTENA / 2º UPA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
6/5	127766	12:00	1º PSI / 2º P.S. ANTENA / 3º PSI	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
6/5	127773	20:04	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
7/5	128100	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
7/5	127792	20:45	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
7/5	127793	20:00	1º HOSPITAL DE ITAPECERICA / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
7/5	127794	19:20	1º P.S. ANTENA / 2º UPA AKIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
8/5	127796	08:29	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA (BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	MANUTENÇÃO	
8/5	127821	22:43	1º PSI / 2º P.S. ANTENA / 3º PSI	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
9/5	128101	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
9/5	127835	15:20	1º RUA JOSE DINI, 180 - TABOÃO DA SERRA (EMPRESA DIAVERUM / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	TRANSPORTES	
9/5	127836	16:03	1º P.S. ANTENA / 2º DISTRITO POLICIAL DE TABOÃO DA SERRA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	TRANSPORTES	
9/5	127845	21:31	1º UPA AKIRA / 2º P.S. ANTENA (entrega e retira) / 3º UPA AKIRA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
12/5	128102	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
14/5	128103	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
14/5	127928	15:37	1º PSI / 2º P.S. ANTENA / 3º PSI	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
14/5	127932	20:04	1º UPA AKIRA (SETOR FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
14/5	127933	22:14	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
15/5	127949	11:05	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA(BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	MANUTENÇÃO	
15/5	127960	18:04	1º P.S ITAPECERICA / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
15/5	127961	21:00	1º HOSPITAL COTIA / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT

15/5	128104	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
17/5	128012	14:35	1º P.S ANTENA / 2º UPA AKIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB /NT
18/5	128024	22:00	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	DS/DOM /N
19/5	128028	09:55	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA(BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	TRANSPORTES	
19/5	128039	20:21	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	
19/5	128105	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
21/5	128077	08:18	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	TRANSPORTES	
21/5	128106	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
23/5	128107	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
23/5	128155	11:40	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	TRANSPORTES	
24/5	128196	09:24	1º HOSPITALA AURELIO - JD VALO VELHO / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	SAB/ FDS
24/5	128197	11:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	SAB/ FDS
24/5	128198	11:30	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	SAB/ FDS
25/5	128199	13:25	1º P.S ANTENA / 2º UPA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	DOM /FDS
				R$ 11.349,56				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 11.349,56
DEBITO EM: 10/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 3.242.79B.C96.485.97C

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 5.998/NFE Data e Hora de Emissão 26/05/2025 16:09:33 Código de Verificação 8D4014E66A1D108823EA Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Municipio : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/04/2025 AO DIA 25/05/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /06/2025

Unidade de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Alaine Ass.
Sup. Adm 27/05/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.349,56

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	11.349,56	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	340,48		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/06/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 5.998/NFE Emissão 26/05/2025 16:09:33 Código de verificação 8D4014E66A1D108823EA
/ / Data — Identificação do Recebedor	

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 – Jardim Clementino, Taboão da Serra – SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPECIAIS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/4	127616	20:43	1º UPA / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB /NT
27/4	127563	13:17	1º RUA AGUA MARINHA, 200 (ENDEREÇO ERRADO) / 2º RUA ALGA MARINHA, 200 - COTIA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/DOM
28/4	127570	09:09	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA (BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	RODINEI	FIORINO	MANUTENÇÃO	
28/4	128096	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
30/4	128097	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
30/4	127665	14:05	1º P.S. ANTENA / 2º R. SANTOS DUMONT, 810 - JARDIM JACIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
30/4	127677	22:15	1º P.S. ANTENA / 2º UPA TABOÃO	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
1/5	127675	18:37	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
1/5	127678	13:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA (BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	RODINEI	FIORINO	MANUTENÇÃO	
2/5	128098	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
2/5	127698	16:35	1º P.S. ANTENA / 2º R. CARLOS DOMINGUES TANTICO, 77 - ITAP (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
3/5	127699	10:25	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB
3/5	127700	13:37	1º P.S. ANTENA / 2º UPA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB
4/5	127701	12:39	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/DOM
5/5	128099	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
5/5	127746	17:15	1º P.S. ANTENA / 2º UPA TABOÃO / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
5/5	127747	19:39	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
5/5	127748	21:45	1º P.S. ANTENA / 2º P.S. COTIA (entrega e retira) / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
5/5	127749	21:55	1º P.S. ANTENA / 2º UPA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
6/5	127766	12:00	1º PSI / 2º P.S. ANTENA / 3º PSI	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
6/5	127773	20:04	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
7/5	128100	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
7/5	127792	20:45	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
7/5	127793	20:00	1º HOSPITAL DE ITAPECERICA / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
7/5	127794	19:20	1º P.S. ANTENA / 2º UPA AKIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
8/5	127796	08:29	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA (BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	MANUTENÇÃO	
8/5	127821	22:43	1º PSI / 2º P.S. ANTENA / 3º PSI	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
9/5	128101	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
9/5	127835	15:20	1º RUA JOSE DINI, 180 - TABOÃO DA SERRA (EMPRESA DIAVERUM / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	TRANSPORTES	
9/5	127836	16:03	1º P.S. ANTENA / 2º DISTRITO POLICIAL DE TABOÃO DA SERRA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	TRANSPORTES	
9/5	127845	21:31	1º UPA AKIRA / 2º P.S. ANTENA (entrega e retira) / 3º UPA AKIRA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
12/5	128102	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
14/5	128103	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
14/5	127928	15:37	1º PSI / 2º P.S. ANTENA / 3º PSI	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
14/5	127932	20:04	1º UPA AKIRA (SETOR FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
14/5	127933	22:14	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT
15/5	127949	11:05	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA(BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	MANUTENÇÃO	
15/5	127960	18:04	1º P.S ITAPECERICA / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	
15/5	127961	21:00	1º HOSPITAL COTIA / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	NT

15/5	128104	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
17/5	128012	14:35	1º P.S ANTENA / 2º UPA AKIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB /NT
18/5	128024	22:00	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	DS/DOM /N
19/5	128028	09:55	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA(BUSCAR DIESEL / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	TRANSPORTES	
19/5	128039	20:21	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	
19/5	128105	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
21/5	128077	08:18	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	TRANSPORTES	
21/5	128106	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
23/5	128107	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARROS PASS	TRANSPORTES	
23/5	128155	11:40	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	TRANSPORTES	
24/5	128196	09:24	1º HOSPITALA AURELIO - JD VALO VELHO / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	SAB/ FDS
24/5	128197	11:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	SAB/ FDS
24/5	128198	11:30	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	SAB/ FDS
25/5	128199	13:25	1º P.S ANTENA / 2º UPA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	TRANSPORTES	DOM /FDS
				R$ 11.349,56				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.475/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 9.604,61
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: 9.B5E.04A.6FB.8ED.37D

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4195**
Data de Emissão	**04/06/2025**
Data e Hora da Competência	**04/06/2025 às 15:32:22**
Código de Verificação	0000-0000-2725

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	04/06/2025 **ás** 15:32:41	**Lote**	767770622
Número do RPS	0000-0000-2725	**Sequência**	2725

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.234,0000	1,00	0,00	0,00	10.234,00

Valor Total dos Serviços - R$10.234,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no S-467/2023 - TABOAO DA SERRA - UMTS.|Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao.|BANCO COOPERATIVA SICOOB|Agencia: 5032-6|Conta Corrente:
15.404-0|CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br|Ref. Mai/2025 - Vencto. 11/06/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
66,52	307,02		153,51	102,34		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.234,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.234,00	0,00	629,39	409,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.604,61

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4195** emitida em **04/06/2025** às **15:32:22 -** Cód Verif **0000-0000-2725**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/06/2025 Valor Total R$ **10.234,00** Valor Líquido R$ **9.604,61**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	
CLIENTE:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – 45.349.461/0017-70
REFERÊNCIA:	05/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4195
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB**

Assinado de forma digital por NEY ANDERSON ROSA:27148159873
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1, ou=Videoconferencia, ou=37644555000186, ou=AC SyngularID Multipla, cn=NEY ANDERSON ROSA:27148159873
Versão do Adobe Acrobat: 2025.001.20474

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

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090146593900500092112176111090000367640
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA.
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA.
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.005
NOSSO NUMERO 14659390000092112
CONVENIO 01465939
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.676,40
VALOR COBRADO 3.676,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.C32.06F.AC5.D03.C41
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000165751
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0554 5654 7800 0198 5500 1000 1657 5112 3951 7603

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135251259462826 12/05/2025 17:49:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)		45.349.461/0017-70		12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	12/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		17:09:00

FATURA

001 11/06/2025 3.676,40							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.676,40	661,75			3.676,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.676,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	57X18X37			15,700	15,110

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F40144	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	55,7200 1.393,000	2.786,00	2.786,00	501,48	0,00	18.00%	0.00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50078	38229000	100	5102	UN CX	60,0000 3,0000	14,8400 296,8000	890,40	890,40	160,27	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251259462826
End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO ID 388452594 - 388292845 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 S 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 14/05/25

powered by TOTVS

RECIBO DO SACADO

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua Antonio Fonseca,280 , Vila Maria São Paulo-SP Cep 02112-010 Tel:(11)2955-2222 CNPJ: 54.565.478/0001-98

035787 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JD RECORD - TABOAO DA SERRA SP

VENCIMENTO
11/06/25

Agencia/Cod Cedente: 0584-3/126000-6
Nº Documento: 1 000165751
Nosso Numero: 14659390000092112
Valor do Documento: 3.676,40

Instruções

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 12,25 por dia de atraso.

(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrecimos
(=) Valor Cobrado

Banco do Brasil 001-9

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.939005 00092.112176 1 11090000367640

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 11/06/25

Cedente: SISPACK MEDICAL LTDA

Codigo Cedente: 0584-3/126000-6

Data Documento	Nº Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
12/05/25	1 000165751	DM	N	12/05/25	14659390000092112

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17/019	R$			3.676,40

Instruções

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 12,25 por dia de atraso.

(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrecimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
035787 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JD RECORD - TABOAO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AUTENTICACAO MECANICA

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:25

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.786,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112925 - Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO KPCD222/CIB BT222 25P	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	55,7200	2.786,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$55,7200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 14h52m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h52min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

Cotação 388452594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/05/2025 às 11h27m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 890,4000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 10h56m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h11min — Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 388292845 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/05/2025 às 9h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	**Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sterilex Cientifica Ltda - Epp	**Item:** STERILEX KPCD VAP C/IB1H / IQ TIPO 5 COLOR E 25 IBS PILOTO **Marca:** STERILEX **Embalagem:** UNIDADE com 30	50,0	36,4000	1.820,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed | Maxximed **Embalagem:** 1	50,0	45,5000	2.275,0000	
Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	55,7200	2.786,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 14h52m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 14h52min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATTEST TESTE DESAFIO C/IB 1H 41482V CX C/24UN HB004662647 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	50,0	91,9000	4.595,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PACOTE TESTE DESAFIO C/ 1492 + IND. QUIMICO / CX C/ 24 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	50,0	98,9700	4.948,5000	

Cotação 388452594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/05/2025 às 11h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	**Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sterilex Cientifica Ltda - Epp	**Item:** STERILEX INDICADOR QUIMICO TIPO 2 BOWIE DICK 7KG FOLHA ALERTA **Marca:** STERILEX **Embalagem:** CAIXA com 30	50,0	11,9000	595,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | Maxximed **Embalagem:** 1	50,0	13,0000	650,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 18F DZ ORTOFEN **Marca:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 18F DZ ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	14,0161	700,8050	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 10h56m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h11min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: .					
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD0303 - BOWIE DICK PACOTE BD125/X1 COM FOLHA ALERTA 4KG TERRAGENE **Marca:** Terragene **Embalagem:** UN com 1	50,0	19,4000	970,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081081860014921443850009311080001922947
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.006
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 19.229,47
VALOR COBRADO 19.229,47
==========
NR.AUTENTICACAO 8.96F.6D9.36C.829.DF6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214257 Série 1, emitido em 19/05/2025

NÚMERO NOTA	**18878**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**19/05/2025 13:51:03**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**QUE86X4E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0017-70**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862**		
MUNICÍPIO	**Taboão da Serra**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
TOTAL BENEFICIOS: 18.294,06
REPASSE: 708,56
TOTAL DO PEDIDO Nº 55375 : 19229,47

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 226,85

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: 19/05/2025 13:51:03

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
18878

Fatura

Data de Emissão: 19/05/2025
Nro.: 11140
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 55375.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 18.294,06
REPASSE:	R$ 708,56
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$ 19.002,62

Observações:

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**15.712,80**	
SPTRANS ONIBUS	**809,94**	
SPTRANS METRO	**234,00**	
SPTRANS INTEGRACAO	**1.461,92**	
BEM BARUERI	**75,40**	
	Total Benefícios:	R$ 18.294,06
	Taxa Administrativa:	R$ 226,85
	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$ 708,56
	Total Geral:	R$ 19.229,47

Emissão: 19/05/2025 14:18

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10818.600149 21443.850009 3 11080001922947**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108186-0**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000108186	**17359884000178**	**10/06/2025**			**R$ 19.229,47**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55375 de 01/06/2025 a 30/06/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10818.600149 21443.850009 3 11080001922947**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**10/06/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
19/05/2025	**000108186**		**N**	**19/05/2025**	**109/00108186-0**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 19.229,47**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55375 de 01/06/2025 a 30/06/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Turno	Cód. Turno	Nome	CPF	RG	Dt. Nasc.	Nome da mãe	Cod. Benefício	Benefício	Cód. DP	Departamento	Cód. Local	Número Cartão	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total
SEG A SEXTA	4398	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	564739984	25/07/1975	AURELINA DIAS DE JESUS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	20	R$ 244,00
6x1	4368	ADEIVE VIEIRA PRIMO	085.534.866-63	53233484X	29/04/1988	MARIA NATIVIDADE PRIMO DA CUNHA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 8,90	25	R$ 445,00
6x1	4369	ADEIVE VIEIRA PRIMO	085.534.866-63	53233484X	29/04/1988	MARIA NATIVIDADE PRIMO DA CUNHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	25	R$ 305,00
12X36	4363	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	18952826	16/12/1970	CARMELITA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	13	R$ 309,40
SEG A SEXTA	4398	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	336.043.938-41	346331717	30/05/1986	TERESA DE SOUSA LOPES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	20	R$ 244,00
12x36	4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	23711246	11/11/1970	ANGELINA MARIA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 24,70	13	R$ 642,20
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	20	R$ 244,00
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1269149738	2	R$ 16,68	20	R$ 667,20
12X36	4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	16813100	31/08/1969	MARIA HELENA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	13	R$ 301,60
12X36	4363	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	378.278.488-00	38202154X	25/12/1990	MARIA APARECIDA VIEIRA DA CONCEIÇÃO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	13	R$ 309,40
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	29206178	21/01/1979	ADEMIR CARDOSO DA SILVA CARVALHO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80
12X36	4363	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	057.221.863-09	640502246	25/01/1993	ANTONIA RODRIGUES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	13	R$ 293,80
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	46939634	15/12/1989	CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	20	R$ 232,00
12X36	4363	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	38517926	01/05/1997	MARIA DO SOCORRO SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 14,20	0	R$ 0,00
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	53922323	14/08/1999	TATIANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	2	R$ 50,00
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	432398594	03/08/1986	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
12x36	4363	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	565.048.438-48	560524419	18/12/2006	VALDIRENE DE MESQUITA ROCHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	13	R$ 158,60
SEG A SEXTA	4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	261158697	09/04/1975	ELZA DO SANTOS BENEDITO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	20	R$ 500,00
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,80	13	R$ 332,80
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	13	R$ 278,46
12X36	4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	20174140	14/08/1970	MARIA CONCEICAO BRAZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	466200936	07/12/1989	MARIANGELA ALVES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	13	R$ 158,60
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	44166382	12/07/1985	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
12x36	4363	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	451.723.378-22	39249732	23/05/2003	MARIA GENI DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	13	R$ 309,40
12X36	4363	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	436.926.198-80	39.009.980-6	03/06/2000	VANDA JESUS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80
12X36	4363	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	023.144.831-70	57884249X	20/06/1982	CECILIA MARIA JESUS DE ARAUJO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80
12X36	4363	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	422812456	26/07/1983	JACI MARIA BASTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,00	13	R$ 156,00
SEG A SEXTA	4398	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	483.283.068-67	58583160	07/09/2007	GEOVANA BARBOSA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	20	R$ 244,00
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	10	BENFÁCIL - BARUERI	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	1	R$ 5,80	13	R$ 75,40
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 16,25	13	R$ 422,50
12x36	4363	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	55783270	19/07/2004	ANA PAULA DE SOUZA SILVA DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
12x36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	13	R$ 158,60
12X36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,20	13	R$ 135,20
SEG A SEXTA	4363	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	524481271	17/07/2007	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	20	R$ 500,00
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	472261605	15/01/1991	MARINALVA PEREIRA DO SACRAMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	25	R$ 290,00
SEG A SEXTA	4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	348782342	04/08/1983	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	20	R$ 476,00
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,49	13	R$ 142,74
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	13	R$ 309,40
12x36	4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,00	13	R$ 338,00
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	13	R$ 158,60
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	4	SPTRANS METRO	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862922283	2	R$ 9,00	13	R$ 234,00
12x36	4363	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	487.173.068-92	554088915	18/08/2005	SARA LIMA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,10	13	R$ 132,60
12X36	4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	206174755	02/03/1967	FRANCISCA DE PAULA BRUM	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80
12X36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862076946	2	R$ 10,00	13	R$ 260,00
12x36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	13	R$ 317,20
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	497.024.658-00	598861920	25/05/2005	MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	20	R$ 244,00
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	285393029	26/07/1976	NAZIR MARIA ALVES DE FRANCA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
12x36	4363	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	41348746	12/04/1983	NELI ROSA SOARES DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	13	R$ 301,60
12x36	4363	MATHEUS VIDAL LEITE	357.061.958-38	388930846	12/12/1999	MARIA VIDAL DA SILVA FILHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	0	R$ 0,00
12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	428012784	16/07/1985	ELIZETE BISPO DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	13	R$ 317,20
12x36	4363	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	454.916.388-70	49.946.753-X	06/05/2001	SELMA SOARES DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	13	R$ 158,60
12x36	4363	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	511.822.128-59	621601986	29/07/2005	SANARA DA SILVA RIBEIRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	0	R$ 0,00
6x1	4369	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	394108784	05/02/2004	MARINALVA DIAS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	18	R$ 262,80
12X36	4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	62920136	05/10/1995	MARIA VITORIA DOS SANTOS SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	13	R$ 293,80
12X36	4363	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	554792813	30/03/1998	MARIA NEUSA DELFINO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
12X36	4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	29357478	15/01/1978	MARIA DO CARMO CRUZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80
12X36	4363	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	301041519	24/04/1977	ERCILIA BORGES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	13	R$ 309,40
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	13	R$ 278,46
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
SEG A SEXTA	4398	SERGIO SILVA DO REIS	079.114.928-59	17585731	10/02/1969	RITA DA SILVA REIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	20	R$ 232,00
12X36	4363	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	176.989.728-36	271004150	29/03/1975	RAIMUNDA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
12X36	4363	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	327113157	25/12/1979	MARIA ALVES DE MORAIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	13	R$ 158,60
12X36	4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	461386227	03/10/1988	VERA LUCIA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	7	R$ 81,20
12x36	4363	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	123.855.958-18	22430709	08/12/1967	MARIA RAMALHO DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	13	R$ 301,60
SEG A SEXTA	4398	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	505.352.598-67	55870547	20/11/2000	MARIA CELESTE DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	20	R$ 232,00
12x36	4363	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	399.073.438-54	504859328	26/02/1990	VALDECY TEIXEIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80
SEG A SEXTA	4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	48695212	02/09/1991	ELENA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	20	R$ 476,00
12x36	4363	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	027.583.135-37	53584425	20/12/1984	TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,65	13	R$ 328,90
12X36	4363	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	638.523.655-20	542975002	05/10/1965	BENICIA NASCIMENTO DE MELO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	13	R$ 301,60
SEG A SEXTA	4398	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	47539620	27/10/1990	BRIGIDA ROSA DA TRINDADE GONCALVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	20	R$ 232,00
12X36	4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	35035448	21/04/1981	MARIA INEZ OLIMPIO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	13	R$ 158,60
SEG A SEXTA	4398	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	503.594.268-67	534123193	11/05/1999	ANDREIA LIOPOLDINA DE AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	20	R$ 232,00
SEG A SEXTA	4398	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	573185359	17/09/2007	SIMONE MARIA MATZEMBACHER DALLA GIACOMASSA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,00	20	R$ 200,00
SEG A SEXTA	4399	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	573185359	17/09/2007	SIMONE MARIA MATZEMBACHER DALLA GIACOMASSA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	20	R$ 244,00

R$ 18.294,06

SOLICITANTES NOVOS
ATUALIZAÇÃO
NOVOS ADMITIDOS
FÉRIAS
APRENDIZ
AFASTADO

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090738432440854517430610000711080000060000
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.007
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1B1.ADB.067.29A.385
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VERO S.A.
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 600,00

VENCIMENTO
10/06/2025

EMISSÃO: 07/05/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 05/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915961

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1946590	R$ 600,00	R$ 0,00	000395557	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 600,00

TOTAL **R$ 600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/44c69336-040b-41b9-bfb6-d72fc6c97e4852040000530398658 02BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***630486FF

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090738432440854517430610000711080000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/06/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **07/05/2025**	Número do Documento **105915961**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109078432440**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NÚMERO: 000395557 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 07/05/2025
REFERÊNCIA: 05/2025
PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000395557	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	600,00
02	**TOTAL**						**R$**	**600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	600,00	108,00
PIS/COFINS	3,65 %	600,00	21,90

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **FE143417F02C37D447714231AD7DF430**

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO INTER

07790001161209153549703164282299111090000039000
BENEFICIARIO:
MEMAF S R M LTDA
NOME FANTASIA:
MEMAF S R M LTDA
CNPJ: 07.887.106/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
MEMAF SERVICOS DE REPARACAO DE MAQU
CNPJ: 07.887.106/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.008
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 390,00
VALOR COBRADO 390,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.F35.7A3.0A9.B04.3B5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra	Número da Nota/Série 1.987/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda	Data e Hora de Emissão 28/05/2025 13:56:36
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação E81814AA735C95218E7F
		Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 07.887.106/0001-06 IE: IM: 25957
Razão Social: MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA - EPP
Endereço : Estrada Kizaemon Takeuti - Num: 1821
Bairro : Jardim Roberto - CEP: 06.775-002
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: 4137-9305
E-mail : eletromemaf@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: ISENTA IM: 62662
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Kizaemon Takeuti - Num: 1821. Bairro: Jardim Roberto - CEP: 06.775-002
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSERTO DO MARTELETE PLUS DEWALT, SENDO, A TROCA DAS ESFERAS, MOLAS, MANCAL, PRESSÃO, TRAVA DO EIXO.DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA (UMTS).

DATA DO CONSERTO 28/05/2025. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	390,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,85	11,11		

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA - EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 1.987/NFE	
	Emissão 28/05/2025 13:56:36	
/ /	Código de verificação E81814AA735C95218E7F	
Data	Identificação do Recebedor	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi-o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Luciana Ass.: [signature]
aux adm 28/05/25

ELETROTÉCNICA MEMAF
ENROLAMENTO DE MOTORES E FERRAMENTAS ELÉTRICAS

ESTRADA KIZAEMON TAKEUTI, 1821 – JD ROBERTO – TABOÃO DA SERRA – SP CEP: 06775-002
E-mail: eletromemaf@gmail.com CNPJ: 07.887.106/0001-06
Fone: (11) 4137-9305 Inscrição Municipal: 25957

TABOÃO DA SERRA , 22 DE MAIO DE 2025

ORÇAMENTO

Á

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
CEP:06.783-230 / TABOÃO DA SERRA-SP

- 01 MARTELETE PLUS DEWALT
  ESFERAS
  MOLAS
  MANCAL
  PRESSÃO
  TRAVA DO EIXO

TOTAL.....R$ 390,00

PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO 15 DIAS

GARANTIA DE 03 MESES DOS SERVIÇOS REALIZADOS

Boleto Pix

R$ 390,00

Quem vai receber:
MEMAF S R M LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
07.887.106/0001-06 - MEMAF S R M LTDA

Endereço do Beneficiário
ESTRADA KIZAEMON TAKEUTI 1821 , 06775-002 TABOAO DA SERRA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	11/06/2025	390,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/312770618	00019/112/9031642822-9	

077-9 **07790.00116 12091.535497 03164.282299 1 11090000039000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					11/06/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
07.887.106/0001-06 - MEMAF S R M LTDA					00019/312770618
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
28/05/2025	1987	DM	NÃO	28/05/2025	00019/112/9031642822-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				390,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 5% EM 12/06/2025.MORA DE 5% A PARTIR DE 12/06/2025.

NF 1987
Data Limite para pagamento: 14/06/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	MEMAF S R M LTDA	CNPJ/CPF: 07.887.106/0001-06

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048418861101048111080000064158
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.009
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 641,58
VALOR COBRADO 641,58
==========
NR.AUTENTICACAO A.921.03E.A9A.8CC.1FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 838344
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8383 4410 7770 0495

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256649003317 13/05/2025 11:50:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	13/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	15 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	10/06/2025	641,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,58	1,99	0,00	0,00	641,58

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	641,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			11,55	11,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31135	FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/-1-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A007-55, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183929	040	6108	UND	50	12,5000	625,00					
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23249, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2029)	90183929	000	6108	PCT	3	5,5267	16,58	16,58	1,99	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 388292845 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023M P.A 22.600/2023 ||#R5P0V2 R2P2V1 ||#||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 0,99
Pedido: 809709
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,14
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante / (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Cynthia Luz Ass: [signature]

Função: Téc. Enfermagem Data: 15/05/25

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

ATIVA LOGÍSTICA

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
LOTEAMENTO PARATY - FONE: (31)3390-2166
POUSO ALEGRE -MG -CEP: 37561-110

www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0005-40 IE 5250929840006 RNTRC 01201936

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 13/05/25 13:23 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	001481661	RODOVIÁRIO	57	131253092369202

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2505.01.125.797/0005-40-57-008-001.481.661-101.048.929-2

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAMBUI/MG	TABOAO DA SERRA/SP	alexssan

REMETENTE SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)40532222

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (16)33748438

EXPEDIDOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)40532222

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (16)33748438

TOMADOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)40532222

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	34,80
FRETE VALOR	0,82
DESPACHO	15,39
GRIS	5,43
PEDAGIO	7,26
TSO	5,34
FRETE TOTAL (R$)	69,04

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		FRASCO ASPIRA S
ESPECIE		CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R$)		641,58
QTDE PARES/VOLUMES	0	3
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,1400	11,550
PESO CÁLCULO (Kg)		42,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ISENCAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		69,04

OBSERVAÇÕES

CST: 40 - Apolice seguro: 2754003174728 - Seguradora: 035020990001 18 CHUBB SEGUROS BRASIL - ISENTO CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 4 8.589/2023. - TABELA: COMBINADA CO7576959 - ROTA: PLZI/SAOI - TARI F: 025 - TIPO MERCAD: DIVERSOS, Conferente: ALEXASSANDRO BATISTA D OS SANTO - N PEDIDO: R5P0V2 809709. - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 1,02 COFINS: 4,70 TOTAL: 5,72

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31250511206099000107550010008383441077700495

PIX

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
PA00001	REMET	A PRAZO	15/05/25	00147478154505 - 00147478154954

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

☐ CAIXA LACRADA ☐ DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA ☐ FALTANDO OS ITENS: _____

☐ CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS ☐ CAIXA VIOLADA _____

NOME COMPLETO - LEGÍVEL | RG/CPF | DATA/HORA | ASSINATURA/CARIMBO

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ___/___/___ - ___:___

2ª ___/___/___ - ___:___

3ª ___/___/___ - ___:___

CBI 041356-9
BAR / 19

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 641,5780**	**⬆0.19 % | R$ 1,2240**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	50,0	12,5000	625,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 10h56m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 10h48min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	30,0	0,5526	16,5780
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5118 \| Variação da Última Compra: ⬆7.97% \| R$ 0,0408 | R$ 1,2240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2025 às 10h56m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 388292845 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/05/2025 às 9h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC - 1000ml**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **3P MEDICAL LTDA**
Marca: **3P MEDICAL**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **10,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Marca:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Embalagem:** 1	20,0	8,9000	178,0000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	50,0	12,5000	625,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 10h56m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 09/05/2025 às 10h48min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC					
Flexor Industrial e Comercial Ltda	**Item:** CONJUNTO PARA ASPIRAÇÃO DE SECREÇÃO 1000ML - NÃO ESTÉRIL **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** CAIXA com 35	20,0	12,5900	251,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	25,9328	518,6560	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	**Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5118**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5178**

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5098**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Marca:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	30,0	0,5128	15,3840	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,5362	16,0860	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOBASE-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Marca:** BIOBASE-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Embalagem:** 20	30,0	0,5381	16,1430	
Comentário: VALIDADE: 12/12/2027 - SONDA DESCARTAVEL URETRAL N 08 EMBALAGEM ESTERIL, PVC, EMBALADO POUCHE DE PAPEL GRAU CIRURGICO (ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO) OU EM EMBALAGEM PLÁSTICA (ESTERILIZAÇÃO POR RADIAÇÃO IONIZANTE), 40 CM DE COMPRIMENTO, COM 2 FUROS LATERAIS E PONTA FECHADA.					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 50	30,0	0,5400	16,2000	
Comentário: 5698 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	30,0	0,5500	16,5000	
Comentário: Validade: 31/08/2028 - SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UN com 10	30,0	0,5507	16,5210	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	30,0	0,5526	16,5780	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2025 ás 10h56m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/05/2025 às 16h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 4349 - SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	30,0	0,5588	16,7640	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	30,0	0,6315	18,9450	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA URETRAL N.08 C/1 UN **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,6400	19,2000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Sonda Uretral N. 08 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,6500	19,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA URETRAL N.08 ESTERIL PCT C/ 20 UN **Marca:** EMBRAMED/CREMER **Embalagem:** PACOTE com 20	30,0	0,7667	23,0010	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD0843 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL PVC POLIVINIL 08 MEDSONDA **Marca:** Medsonda **Embalagem:** UN com 1	30,0	0,7836	23,5080	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N08 SILICONIZADA C/20 UN 492101 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	30,0	0,8821	26,4630	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº8 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA URETRAL Nº8 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	30,0	0,9150	27,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 C/20 UND **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	30,0	1,0187	30,5610	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.08 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	30,0	1,0343	31,0290	
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	30,0	43,3500	1.300,5000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191098183380577091501564960001111090000070100
BENEFICIARIO:
CELCOIN INSTITUICAO DE PAGAMEN
NOME FANTASIA:
CELCOIN INSTITUICAO DE PAGAMEN
CNPJ: 13.935.893/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
ENTERVITA COM E DIST DE PROD NUTRIC
CNPJ: 53.115.787/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.010
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 701,00
VALOR COBRADO 701,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E79.815.A9A.B38.652
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
12.05.25	Vivianne C Camara	Nº 007.635 Série 1

ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA.
Rua Chemin Del Pra, 140, Sala 2, Santana, São Paulo - SP - 02 016-060
Fone (11) 91908-2684
vendas@entervita.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1

Nº 007.635
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0553 1157 8700 0101 5500 1000 0076 3518 9525 9190

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 NAO USAR		135251252122221 - 12/05/2025 08:59:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 132.512.337.118	INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIB:	CNPJ: 53.115.787/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	12/05/2025
ENDEREÇO: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - Entregar no refeitorio p/nut	BAIRRO: Jardim Record		CEP: 06.783-230	DATA SAÍDA: 12/05/2025
MUNICÍPIO: Taboão da Serra	FONE/FAX: (11) 96581-6976	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA: 08:59

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007635/1	11/06/2025	701,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	701,00

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	701,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXP.ES-CARROPRÓPRIO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Chemin Del Pra, 140	São Paulo	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,100	2,100

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
KPLVFA9N5	RESOURCE THICKEN UP CLEAR DISPLAY C/24 UND NESTLE #lotes: 4142428220 (12/11/2025) GTIN/EAN: 7613033539695	21069090	0102	5.102	UND	10,000	70,100	701,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112997													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA DE MERCADORIA

Tributos aproximados: R$ 94,28 (Federal) e R$ 126,18 (Estadual). Fonte: IBPT 8AFAC7

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra não [illegible] de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Duges Ass.: [illegible]
Função: nutricionist Data: 13.05.25

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA.
Rua Chemin Del Pra, 140, Sala 2, Santana, São Paulo - SP - 02.016-060
Fone 11919082684

vendas@entervita.com.br

Carta de Correção

Nº da nota fiscal: **7635**
Série: **1**
Chave de acesso
3525 0553 1157 8700 0101 5500 1000 0076 3518 9525 9190

Nº da correção	Data	Protocolo
1	23/05/2025 13:41:48	135251376743490

Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Beneficiário final responsável pela entrega dos produtos/serviços:
ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA. - 53115787000101
Rua Chemin Del Pra, 140, SALA 2, Santana, São Paulo, SP, CEP: 02016060

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL: 45349461001770
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, Taboão da Serra, SP
CEP: 06783230

INTERMEDIADO POR:
Celcoin Instituição de Pagamento - SA
13.935.893/0001-09

REFERENTE A:
Favorecido ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA. / CNPJ: 53115787000101

NOTA FISCAL:
0000009389

PAGUE VIA PIX

Você também pode pagar este boleto via Pix

acessar dados do Pix

VENCIMENTO:	VALOR:	LINHA DIGITÁVEL:
11/06/2025	**R$ 701,00**	**34191.09818 33805.770915 01564.960001 1 11090000070100**

Corte da linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. 341–7 34191.09818 33805.770915 01564.960001 1 11090000070100

Local de pagamento **Pagar preferencialmente no Banco Itaú**					Vencimento **11/06/2025**
Beneficiário **Celcoin Instituição de Pagamento - SA** **ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA.**					Agência/Código beneficiário **0910 / 15649**
Data do documento **12/05/2025**	Nº documento **813380577**	Espécie doc	Aceite N	Data processamento **12/05/2025**	Nosso número **81338057**
Carteira **109**		Espécie **R$**	Parcela	Valor	(=) Valor documento **701,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Este boleto pode ser pago em qualquer banco, mesmo que vencido, desde que não ultrapasse 30 dia(s) da data do vencimento (sujeito a multa e juros).

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45349461001770
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
06783230 - Taboão da Serra - SP

Beneficiário final: ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA.

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA.
53.115.787/0001-01
(11) 91908-2684
Rua Chemin Del Pra, 140, Sala 2
Santana, São Paulo - SP
02.016-060
132.512.337.118

Proposta Comercial Nº 13

Para
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Aos cuidados de: Solicitante

Endereço do Cliente
45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, Nº 862, Jardim Record, UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - Entregar no refeitório p/nutrição
Taboão da Serra - 06.783-230, SP
Fone: (11) 96581-6976, Celular: (11) 96581-6976, E-mail: compras.umts@taboao.ahbb.org.br

Vendedor(a): Diretoria

Itens de produto ou serviço

Nº		Item	SKU	Qtd	Un	Preço lista	Desconto %	Preço un	Total
1		RESOURCE THICKEN UP CLEAR DISPLAY C/24 UND NESTLE	KPLVFA9N5	10,000	UND	75,100	6,66	70,100	701,00
Número de itens: 1 **Soma das quantidades:** 10,000							**Total dos itens**		701,00

Outros itens ou serviços

CONDIÇÃO COMERCIAL:

- Validade da Proposta: Válido por 3 dias.
- Pagamento: Boleto (30 DDL).
- Faturamento: Pedido mínimo de R$ 500,00 (por pedido a ser faturado).
- Entrega: Pedidos recebidos até as 12:00 - Entrega em até 3 dias uteis.
- Frete: Incluso no orçamento.

IMPORTANTE:

- **NÃO ACEITAMOS CANCELAMENTO E/OU ALTERAÇÃO APÓS PEDIDO RECEBIDO;**
- **CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA; BEM COMO LOTES E VALIDADES;**
- **NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO APÓS ENTREGA CONFIRMADA.**

Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
08/05/2025	701,00	701,00

Condições gerais

Prazo de entrega	3
Forma de envio	EXP.EV-CARROPRÓPRIO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112997	ESPESSANTE ALIMENTAR E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS SACHE 1,2g -	Unidade	240.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp**
Marca: **NESTLÉ**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,9800**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** RESOURCE THICKEN UP CLEAR SACHÊ 1,2 G **Marca:** NESTLÉ **Embalagem:** SACHÊ com 1	240,0	3,9100	938,4000	Em negociação

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090738429586854517430610000711080000100355
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.011
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO 9.258.453.E3A.8D4.BA6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VERO S.A.
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 1.003,55

VENCIMENTO
10/06/2025

EMISSÃO: 07/05/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 05/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917717

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1946650	R$ 1.003,55	R$ 0,00	000395558	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 1.003,55

TOTAL **R$ 1.003,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/470faa8b-60df-4671-865a-507d808df8c3520400005303986580 2BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***630402BA

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090738429586854517430610000711080000100355

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/06/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **07/05/2025**	Número do Documento **105917717**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109078429586**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.003,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** **JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230**					CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NÚMERO: 000395558 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 07/05/2025
REFERÊNCIA: 05/2025
PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000395558	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	1.003,55
02	**TOTAL**						**R$**	**1.003,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	1.003,55	180,64
PIS/COFINS	3,65 %	1.003,55	36,63

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **F811CCD60875D08D65415A1B36094E01**

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032513500004780000283103811090000130000
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.012
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00
VALOR COBRADO 1.300,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.181.F50.0BA.0B6.866
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 818731
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8187 3112 9683 8823

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251285294168 14/05/2025 20:04:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	14/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	15 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 11/06/2025 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	156,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			10,12	10,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10208	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-020/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	10	130,0000	1.300,00	1.300,00	156,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 388867378 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R41P11V1 || #||
Pedido: 823767
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: CSRF R$ 0,00 (4,26%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi:
Função: Data: 15/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:43

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.421,8050**	**↓0.53 % | R$ 7,5400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,3000	1.300,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,3295 \| Variação da Última Compra: ↓2.22% \| R$ 0,0295 | R$ 29,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 14/05/2025 às 10h28m					
56135 - Fenitoina 100 mg	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	200,0	0,2830	56,6000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1894 \| Variação da Última Compra: ↑49.42% \| R$ 0,0936 | R$ 18,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 14/05/2025 às 10h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 14/05/2025 às 10h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
8306 - Sinvastatina 20 mg	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	810,0	0,0805	65,2050
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.810.00 | Preço R$0,0765 \| Variação da Última Compra: ↑5.23% \| R$ 0,0040 | R$ 3,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 14/05/2025 às 10h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 14/05/2025 às 10h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 388867378 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/05/2025 às 12h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,3295**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1080.0**
Preço Unit.: **1,2254**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,3000	1.300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/05/2025 ás 10h28m.					
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,3078	1.307,8000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
Amazonas Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20MG/ML - 1ML - HYPOFARMA - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20mg/ml - 1ML - HYPOFARMA - Solucao Injetavel - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.000,0	1,3200	1.320,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.000,0	1,3551	1.355,1000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.45
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506101255534477094O1
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$577,50
TARIFA: R$5,71
DATA: 10/06/2025 - 14:21:09

PAGO PARA: Jhg Solucoes
CNPJ: 53.762.942/0001-73
CHAVE PIX: 53762942000173
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000322964636
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: 10/06/2025 - 14:21:10

==========

DOCUMENTO: 061013
AUTENTICACAO SISBB: F.7E8.516.82B.3CD.43E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 577,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Jardim Record Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.064
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA
Estrada Sao Francisco, 2008 SALA 510
VILA SONIA DO TABOAO - 06764-290
Taboao da Serra - SP Fone/Fax: 11963126980

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.064
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0553 7629 4200 0173 5500 1000 0000 6414 4576 9794

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135251266373625 - 13/05/2025 10:10:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
675595122110			**53.762.942/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**13/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**	**06783-230**	**13/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**			**10:10:45**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**577,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**577,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000000014	Papel para Cardiotocografo Philips FM20 150x100x150fls	48022010	0/102	5102	PCT	15,0000	38,5000	577,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA 1379 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. COND. PAGTO.: 28 DIAS VENCIMENTO: 09/06/2025. DADOS PARA PAGTO.: BANCO: 336 C6 SA. AG: 0001 C/C 322.964.636-6 PIX: 53.762.942/0001-73 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 64 Série 1

JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA Estrada Sao Francisco, 2008 VILA SONIA DO TABOAO - 06764-290 Taboao da Serra - SP - Fone: (11) 96312-6980	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 64** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO	
		CHAVE DE ACESSO **35250553762942000173550010000000641445769794**	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		**135251266373625**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
675595122110		**53.762.942/0001-73**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**13/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**13/05/2025**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Taboao da Serra		**SP**		**10:10**

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**577,50**
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**	**577,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [3]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000014	Papel para Cardiotocografo Philips FM20 150x100x150ffls	48022010	0102	5102	PCT	15,000	38,50	577,50	0,00	0,00	0,00		0,00

Centro de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) descrito (s) neste cupom fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Michelle
Farmacêutica Data 16 / 05 / 25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA 1379 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. COND. PAGTO.: 28 DIAS VENCIMENTO: 09/06/2025. DADOS PARA PAGTO.: BANCO: 336 C6 SA. AG: 0001 C/C 322.964.636-6 PIX: 53.762.942/0001-73 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

JHG DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE ACESSÓRIOS MÉDICOS LTDA
Estrada São Francisco, 2008 – Sala 510 – Edifício Metropolitan
Taboão da Serra – São Paulo – SP – CEP: 06764-290
CNPJ: 53.762.942/0001-73

Orçamento Nº 1379
comercial@jhgsolucoes.com.br
+55 (11) 96312-6980
www.jhgsolucoes.com.br

São Paulo, 09 de maio de 2025

ORÇAMENTO Nº 1379

CLIENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente Maria da Cunha, 862 – JD Record – Taboão da Serra/SP
CEP: 06783-230
A\C: Setor de Compras

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

Item	Equipamento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	- Papel para Cardiotocógrafo Philips FM20 150x100x150fls	15 (pacotes)	R$ 38,50	R$ 577,50

Condição de Pagamento: 28 dias
Validade da Proposta: 05 dias
Prazo de Entrega: De 03 a 05 dias
Frete: Incluso
Garantia: 90 dias (Não inclui quebra por mau uso ou relacionados a instalações de infraestrutura do cliente ou rompimento do lacre de garantia).

APROVAÇÃO

Nome:_____

Departamento:_____

Carimbo ou RG:_____

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101463140176811110000074975
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.101
NOSSO NUMERO 17115360001463140
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 749,75
VALOR COBRADO 749,75
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2BB.FDC.E8F.6FF.FEC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

dentificação 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. 2006552 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0065 5212 6672 2051

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251285163406 14/05/2025 19:45:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	14/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	14/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2006552/1	13/06/2025	749,75						

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
749,75	98,96	0,00	0,00	749,75

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	749,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01884	5,717	5,717

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
001973	BETAMETASONA,ACET 3MG/ML+BETAMETASONA,FOSFATO DISSOD 3MG/ML (NEO Q/COSMED) L: B24M0595 Q: 25,0000 F: 29/12/24 V: 29/06/2026	30043210	000	5102	AP	25,00	5,99	149,75	149,75	26,96	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-057/24M Q: 600,0000 F: 28/10/24 V: 30/03/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	600,00	1,00	600,00	600,00	72,00	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

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 388867378 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023E#xA;ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 15/05/2025 Pedido: 3158899 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3158899 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
749,75		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001463140	2006552/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
749,75	17115360001463140

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01463.140176 8 11110000074975

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/06/2025

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
14/05/2025	2006552/01	DM	N	14/05/2025	17115360001463140

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			749,75

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,99)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01463.140176 8 11110000074975

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/06/2025

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
14/05/2025	2006552/01	DM	N	14/05/2025	17115360001463140

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			749,75

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,99)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:43

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 749,7500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66856 - BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL	CELESTONE SOLUSPAN CX C/1AMP X 1ML	**Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 1	25,0	5,9900	149,7500

Justificativa: Alexsandro Almeida, 14/05/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	600,0	1,0000	600,0000

Cotação 388867378 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/05/2025 às 12h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:43

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 64349 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:388867378 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
13/05/2025 às 12h5m	**13/05/2025 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66856	**BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**25.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **5,2000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **6,4843**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML - CX COM 1UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **5,3406**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	4,8000	120,0000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.03359 -- Nome comercial : DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML IM 1ML AMP C/25 PVC -- Nome Quimico : BETAMETASONA (DIP/FOSF DIS) IM AMP 1ML -- Observação -- null

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BETAMETASONA (ACET.+FOSF. DIS) 3MG/ML 1ML 1 AMP MANTECORP CELESTONE SOLUSPAN HYPERA **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 1	25,0	5,5691	139,2275	
Comentário: BETAMETASONA (ACET.+FOSF. DIS) 3MG/ML 1ML 1 AMP MANTECORP CELESTONE SOLUSPAN HYPERA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CELESTONE SOLUSPAN CX C/1AMP X 1ML **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 1	25,0	5,9900	149,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/05/2025 ás 8h59m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 14/05/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AC.BETAM.3MG+FOSF.BET.3MG(BETA-LONG)25AMP 1ML-U.QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	6,3845	159,6125	
Comentário: 13597 - BETA-LONG 3MG 25 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA(GELA)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACET BETAM 3MG/ML+FOSF DIS BETAMETASONA 3MG/ML SUS INJ CX C/25 AMP 1ML - BETA LONG (TERMOLABIL) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** ACET BETAM 3MG/ML+FOSF DIS BETAMETASONA 3MG/ML SUS INJ CX C/25 AMP 1ML - BETA LONG (TERMOLABIL) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 25	25,0	6,4462	161,1550	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACET.BETAMET 3MG+FOSTAF BETAM 3MG/ML 1ML CX C/25 "BETA-LONG" **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	6,5400	163,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 25	25,0	6,6500	166,2500	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - ACET BETAMET. E FOSF. BETAM 3MG AMPOLA 1ML BETA LONG U.Q.					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** BETA-LONG (ACETATO BETA+FOSFATO BETA) INJ AMP 1ML (2 A 8 GRA - UNIAO QUIMICA **Marca:** BETA-LONG (ACETATO BETA+FOSFATO BETA) INJ AMP 1ML (2 A 8 GRA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	25,0	6,8493	171,2325	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CELESTONE SOLUSPAN 3MG+3MG/ML 1 AMP 1ML (ACET/FOSF DISSÓDICO DE BETAM) - HYPERA S/A **Marca:** CELESTONE SOLUSPAN 3MG+3MG/ML 1 AMP 1ML (ACET/FOSF DISSÓDICO DE BETAM) - HYPERA S/A **Embalagem:** 1	25,0	7,9200	198,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	**Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola**	**Ampola**	**600.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **DR GRAY S**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	600,0	1,0000	600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/05/2025 ás 8h59m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA, HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP - AMPOLA - NOVAFARMA com 50	600,0	1,0026	601,5600	
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	600,0	1,1000	660,0000	
Comentário: .					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008050210000000517875601019511110000153000
BENEFICIARIO:
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPI
NOME FANTASIA:
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALAR
CNPJ: 04.078.043/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALAR
CNPJ: 04.078.043/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.102
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.530,00
VALOR COBRADO 1.530,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F28.267.EAE.F97.E74
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000004522 SÉRIE 7

Identificação do emitente

MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA

Alameda Araguai, 3814
Complemento: Armazem 8
Alphaville Industrial Cep:06445-000
BARUERI/SP
Fone: 5130298385

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000004522
SÉRIE 7
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0504 0780 4300 0574 5500 7000 0045 2212 9808 1145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	135251277798753 14/05/2025 09:07:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
206827682116		04.078.043/0005-74

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	14/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	14/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	551633748438	SP		09:04:00

FATURA

001 13/06/2025 1.530,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00

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	1.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SA	0-REMETENTE				04.078.043/0005-74

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL ARAGUAIA - ARM 08	SAO PAULO	SP	206827682116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			25,500	25,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DCK-061010 1	ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - LOTE: SECDAB0003 - VALID. 01/05/2 7 RMS: 10330660199	90181100	240	5102	PT	170,0000	9,0000	1.530,000 0	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5AR7696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251277798753 Bionexo 9101|05052025 Cotacao 387531152 BOLETO 30D ENTREGAR NO ENDERECO ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SAO PAULO SP Icms Isento cfe livro I, Cap. IV, art. 9° do Decreto 37.699/97(RICMS/RS). Icms Isento cfe livro I, Cap. IV, art. 9° do Decreto 37.699/97(RICMS/RS). Pedido(s): 004842/ Cliente: 016786	

powered by TOTVS

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35250504078043000574550070000045221298081145	ID110110352505040780430005745500700000452212980811450 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
04.078.043/0005-74	19/05/2025 às 16:53:50-03:00

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

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência contem a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. No campo dados adicionais leia-se o texto: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251331800141	19/05/2025 às 16:55:00-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA

04.078.043/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.980,0000**	**↓5.26 % | R$ 110,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK	**Marca:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Embalagem:** 1	11.000,0	0,1800	1.980,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.11000.00 | Preço R$0,1900 | Variação da Última Compra:↓5.26% | R$ 0,0100 | R$ 110,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h07min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** PROSANI SANIZYME - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS GL 5L **Marca:** Prosani **Embalagem:** CX com 4	1,0	170,0000	170,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOZYME IV E NEUTRO 5L **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** RIOZYME IV E NEUTRO 5L - Amilase, lipase, protease, carbohidrase, álcool isopropílico, agente de controle de ph, conservantes, tensoativo não iônico, coadjuvantes, estabilizantes, aditivos e água. DETERGENTE MULTIENZIMATICO - RIOQUIMICA S.A. CAIXA com 4	1,0	180,0000	180,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO SPARZYME 5L **Marca:** SPARTAN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	449,7800	449,7800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	1,0	679,8145	679,8145	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	**Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -**	**Unidade**	**11000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,1962**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDPEX - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - CX COM 50UN**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,2343**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	11.000,0	0,1800	1.980,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Marca:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Embalagem:** 1	11.000,0	0,1800	1.980,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 15h07min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	11.000,0	0,1950	2.145,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO P/ ECG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	11.000,0	0,1980	2.178,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	11.000,0	0,2200	2.420,0000	
Comentário: 5603 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	11.000,0	0,2500	2.750,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP PCT 40 ADULTO **Marca:** medpex **Embalagem:** 1 com 50	11.000,0	0,2590	2.849,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 1	11.000,0	0,2600	2.860,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT AD/INF GEL C/50. - - ALFALAGOS I. **Marca:** ELETRODO P/MONIT AD/INF GEL C/50. - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 8000	11.000,0	0,2603	2.863,3000	
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	11.000,0	0,2780	3.058,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO) MP40 MEDIPEX C/50 **Marca:** DBI **Embalagem:** pacote com 50	11.000,0	0,2825	3.107,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ELETRODO DESC. (ECG) AD/INF. C/50 C/GEL - 50 - PACOTE - SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PCT com 50	11.000,0	0,3189	3.507,9000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016843665709975690000111100000068440
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.103
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 684,40
VALOR COBRADO 684,40
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DB5.D4E.04D.D36.935
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 684,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.256
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20
AGUA SANTA - 13413-600
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.014.256
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0533 3991 9600 0198 5500 1000 0142 5610 4452 4345

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	**135251269863820 - 13/05/2025 14:48:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
535741660112			**33.399.196/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**13/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/06/2025**
Valor	**R$ 684,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
684,40	**123,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**684,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102,86**	**684,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**33.399.196/0001-98**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	**PIRACICABA**	**SP**	**535741660112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
1241	POTE ISOPOR MR300 300ML FD 400UN ULTRA	39235000	0/00	5102	FD	5,0000	68,4400	342,20	0,00	342,20	61,60		18,00	
1527	TAMPA POTE ISOPOR 200/300ML FD 8X50UN ULTRA	39235000	0/00	5102	PC	5,0000	68,4400	342,20	0,00	342,20	61,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 2961 - COTACAO 387461291 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE Valor Aproximado dos Tributos : R$ 102,86	

ELPACK

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 14256
Série 1
Pág 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

MÍDIA DE MERCADORIAS

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

33.399.199/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

46.349.461/0017-70

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 802

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

06.765-240

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

SÉRIE

VALOR ORIGINAL

684,40

VALOR DO DESCONTO

DUP 684,40 12/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

684,40

VALOR DO ICMS

125,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

684,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

102,30

VALOR TOTAL DA NOTA

684,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

ENDEREÇO

PEDRO CRIVELLARI, 20

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VIRGEM

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
112688	LOCAÇÃO DE MIDIA DOOH 1 TELA 15 DIAS	49119900	500	5102	PC	1,0000	342,20	342,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112689	TAXA INSTALAÇÃO DE MIDIA DOOH 1 TELA	49119900	500	5102	PC	1,0000	342,20	342,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ana Lucia Ass.: AL

Função: Nutricionist Data: 16/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 2961 - COTACAO 387461291 / CONTRATO DE GESTAO N 5-167/2023 - P.A. 38.650/2012 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 2.835,8900**	**↓2.82 % | R$ 82,3200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66416 - ALCOOL EM GEL ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX	ALCOOL GEL ANTISEPTICO REFIL 800ML	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	18,0	12,6900	228,4200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN	**Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	35,7900	178,9500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$35,7900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
112687 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,3400	510,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.800,0	0,3422	958,1600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,3493 \| Variação da Última Compra:↓2.03% \| R$ 0,0071 | R$ 19,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	0,0357	214,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
113931 - SABONETE LÍQUIDO CREMOSO ERVA DOCE 800ML C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE	SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,7900	347,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 11/03/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,6900 \| Variação da Última Compra:🡻13.45% \| R$ 0,9000 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
2623 - Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid	SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	30,0	7,6200	228,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra:🡻3.54% \| R$ 0,2800 | R$ 8,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES	**Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2,0	11,4800	22,9600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$11,5000 \| Variação da Última Compra:🡻0.17% \| R$ 0,0200 | R$ 0,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	2800.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3493**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3493**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **FIBRAFORM**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3788**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.800,0	0,3422	958,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 **Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	2.800,0	0,3493	978,0400	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	2.800,0	0,3870	1.083,6000	
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	2.800,0	0,3900	1.092,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO INTER

07790001161207986429903168053928911100000100000
BENEFICIARIO:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L
NOME FANTASIA:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.104
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.2EE.1D8.DC1.5FF.B4E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - VALOR TOTAL: R$ 1.000,00		NF-e Nº 000001878 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

RUA ATANAZIO SOARES, 1234 - VILA OLIMPIA - CEP:18075-000 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3311-2137

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001878 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 1786 9100 0192 5500 1000 0018 7810 9376 8313

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	135251426334645 28/05/2025 17:16:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669450710116		09.178.691/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45.349.461/0017-70	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		17:16:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/06/2025	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ATANAZIO SOARES, 1234	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PTA000010	BOBINA SELADORA 30 CM X 0,12 MM KG REFILADO 1 LADO	39232190	0102	5102	UN	5,000	200,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Cessão [illegible]
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) [illegible]
Data: [illegible]
Nome: [illegible]
Assinatura: [illegible]
Data: 29/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 PED.: 390904691.1 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO Pedido Numero: 000226	

inter

Boleto Pix
R$ 1.000,00

Quem vai receber:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
Endereço do Beneficiário
ATANAZIO SOARES 1234 , 18075-000 SOROCABA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/06/2025	1.000,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/278316549	00019/112/9031680539-2	

inter | **077-9** | **07790.00116 12079.864299 03168.053928 9 11100000100000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					12/06/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA					00019/278316549
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
28/05/2025	1878	DM	NÃO	28/05/2025	00019/112/9031680539-2
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.000,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 10% EM 13/06/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 13/06/2025.

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NAO SERÁ ACEITO DEPOSITO EM C/C APOS O VENCIMENTO.
REFERENTE A NF 1878
Data Limite para pagamento: 12/07/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:56

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.000,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112479 - BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS	BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL	**Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 5	5,0	200,0000	1.000,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$200,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 às 12h13m

Cotação 390904691 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 9h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:56

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - PAPEL SULFITE/ BOBINA 71029 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:390904691 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/05/2025 às 9h9m	**28/05/2025 às 12h7m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112479	**BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS -**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **200,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **200,0000**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **180,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL **Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 5	5,0	200,0000	1.000,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 ás 12h13m.

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790436039513900002003001007602111100000154500
BENEFICIARIO:
AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
NOME FANTASIA:
AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
CNPJ: 15.653.649/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.105
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.545,00
VALOR COBRADO 1.545,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.11D.D09.08F.BA0.1FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARG[illegible]AL N[illegible]TE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES-2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000043887
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0438 8719 2191 9259

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251269824870 13/05/2025 14:45:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		13/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	13/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP		14:39:00

FATURA

001 12/06/2025 1.545,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.545,00	278,10	0,00	0,00	1.545,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0-EMITENTE				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO,1119 B	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			8,920	1.900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10292	OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ I M/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2514218 - Val:31/03/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD 6-4FDAD52E5541., Fab: 21/03/2025	30043922	500	5102	CX	10,0000	154,5000	1.545,00	1.545,00	278,10	0,00	18.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
[illegible] recebi o(s) produto(s) constante (s) [illegible] acordo com o [illegible]
Nome: Elaine Mia Assin:
Função: Sec. Farmacia Data: 14/05/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135251269824870 | Pedido:060359 | PEDIDO 387462613.2- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023- ENTREGAR DIA 14/05 SEM FALTA **ATENÇÃO!** **PRODUTO REFRIGERADO** **ENTREGA URGENTE**	

powered by TOTVS

Sulmedic

JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

RECOMENDAÇÕES PARA RECEBIMENTO DE PRODUTO PERECÍVEL.

1. Assim que receber as caixas contendo os produtos refrigerados, verifique se elas estão intactas e sem avarias.

2. Verifique se as fitas adesivas das caixas não se encontram violadas.

3. Abra o volume no momento da sua aferição e em câmara fria/refrigerada na mesma temperatura do produto **(2 a 8°C).** Isso diminui a perda da temperatura e a troca térmica entre o ar externo e a embalagem.

CASO ESSE PROCEDIMENTO NÃO SEJA REALIZADO, É POSSÍVEL QUE A TEMPERATURA AFERIDA NO PRODUTO NÃO SEJA REAL DEVIDO INTERFERÊNCIA DO AR EXTERNO.

4. Utilize termômetro com a calibração válida e na faixa de utilização.

5. Preferencialmente utilizar **termômetros do tipo espeto,** pois possuem menor desvio quando comparados com os termômetros infravermelho.

6. O termômetro espeto deve ser **inserido entre os cartuchos dos produtos.**

Sulmedic

JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

RECOMENDAÇÕES PARA RECEBIMENTO DE PRODUTO PERECÍVEL.

1. Assim que receber as caixas contendo os produtos refrigerados, verifique se elas estão intactas e sem avarias.

2. Verifique se as fitas adesivas das caixas não se encontram violadas.

3. Abra o volume no momento da sua aferição e em câmara fria/refrigerada na mesma temperatura do produto **(2 a 8°C).** Isso diminui a perda da temperatura e a troca térmica entre o ar externo e a embalagem.

CASO ESSE PROCEDIMENTO NÃO SEJA REALIZADO, É POSSÍVEL QUE A TEMPERATURA AFERIDA NO PRODUTO NÃO SEJA REAL DEVIDO INTERFERÊNCIA DO AR EXTERNO.

4. Utilize termômetro com a calibração válida e na faixa de utilização.

5. Preferencialmente utilizar **termômetros do tipo espeto,** pois possuem menor desvio quando comparados com os termômetros infravermelho.

6. O termômetro espeto deve ser **inserido entre os cartuchos dos produtos.**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 8.162,3600**	**↑9.20 % | R$ 687,6952**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56105 - Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** Caixa com 100	100,0	4,0900	409,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,5400 \| Variação da Última Compra:↓9.91% \| R$ 0,4500 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 10h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA - METOCLOSANTISA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	1.400,0	0,5650	791,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,5844 \| Variação da Última Compra:↓3.32% \| R$ 0,0194 | R$ 27,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA	**Marca:** TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. **Embalagem:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,7900	1.358,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$6,9000 \| Variação da Última Compra:↓1.59% \| R$ 0,1100 | R$ 22,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	7.000,0	0,4950	3.465,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra: ↑23.75% \| R$ 0,0950 | R$ 665,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA - NEPRESOL 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 50	50,0	5,5000	275,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,9500 \| Variação da Última Compra: ↓7.56% \| R$ 0,4500 | R$ 22,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	500,0	3,0900	1.545,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,8400 \| Variação da Última Compra: ↑8.8% \| R$ 0,2500 | R$ 125,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 13/05/2025 às 09h07min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ IV-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN	**Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ IV-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN - AGUA PARA INJECAO 500ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 16	64,0	4,9900	319,3600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.64.00 | Preço R$4,7657 \| Variação da Última Compra: ↑4.71% \| R$ 0,2243 | R$ 14,3552 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 11h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 387462613 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,8400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **2,6000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,9862**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	500,0	2,7000	1.350,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	500,0	3,0900	1.545,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 13/05/2025 às 09h07min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML 1ML C/50FA (OCITOCINA) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** OXITON 5UI/ML 1ML C/50FA (OCITOCINA) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,0940	1.547,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	500,0	3,1779	1.588,9500	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701110030176111100000164388
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.106
NOSSO NUMERO 22230810001110030
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.643,88
VALOR COBRADO 1.643,88
==========
NR.AUTENTICACAO 9.2F4.CC7.7A6.BE2.21F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº. 000.109.212
Série 001

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.643,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2951 Galp 2961 2971
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.109.212
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1092 1216 9396 0981

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	**135251296081242 - 15/05/2025 17:18:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279054104117			**11.872.656/0002-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**15/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**15/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**551633748438**		**17:18:10**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/06/2025**
Valor	**R$ 1.643,88**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.643,88	**295,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.643,88**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.643,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Por conta do Emit**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	**RIO CLARO**	**SP**	**587220280115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**0,560**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
338	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) (KETAMIN) 50MG/ML - 10ML C/25 F/A - AD/PED - IM/IV 408382 | 415367/ 70000010 | 1029802130104 | CRISTALIA | Lote: 50020098 D.Fab: 04/10/24 D.Val: 04/10/26 | 0,0000 ANVISA: 1029802130104 Lote: 50020098 Quant: 1000 Fab: 04/10/2024 Val: 04/10/2026	30049032	0/00	5102	UN	1,0000	1.643,8800	1.643,88	0,00	1.643,88	295,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Id Pedido: 389187701 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()	

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2961 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 109.212
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1092 1216 9396 0981

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251296081242 15/05/2025 17:18:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104417	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 7731	CNPJ: 11.872.656/0002-00
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO: 15/05/2025
ENDEREÇO: Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD	CEP: 06.783-230
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA	FONE/FAX: +55 (16) 3374-8438	UF: SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**BR4**

DADOS ADICIONAIS — INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BOL=001 Venc=12/06/2025 Valor=1.643,88

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.643,88	VALOR DO ICMS: 295,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.64.,88	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.643,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 6	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 0,5600 Kg	PESO LÍQUIDO:
			PEDIDO: 2668553		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. BASE C.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. Tot	AL. ICMS	AL. IPI
1387	CLONIDRATO DE RICETAMINA (50 (RETAMIN) 50MG/ML - 10ML C/25 R/A - AD/FED - INFIV (408382 (415367/ 70060810 (10299021201B4 (CRISTALIA (Lote: 19020099 D.Fab: 04/02/24 D.Val: 04/26/26 (5,0000Referencia415367/ 70360810	30049032	000	5102	UN	1	1.643,8800	0,00	0,00	1.643,88	1.643,88	295,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

(Nome: Michele Ass.:)

Função: Farmacêutica Data: 16/5/25

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(d Pedido: 183197701 CONTRATO DE GESTAO N 8-467/2023 - F.A.ZP.009/2023 (| | | | | | | |

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:38

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.643,8800**	**↓ 19.42 % | R$ 396,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112827 - Cloridrato de Escetamina (Cetamina), cloridrato 50 mg/ml Solução Injetável 10ML Frasco/Ampola	DEXTROCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50 MG/ML - 10 ML C/ 25 F/A - IM / IV	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	65,7552	1.643,8800

***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$81,6000 | Variação da Última Compra: ↓ 19.42% | R$ 15,8448 | R$ 396,1200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/05/2025 às 14h23m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 15/05/2025 às 14h23min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 389187701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/05/2025 às 8h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112827	Cloridrato de Escetamina (Cetamina), cloridrato 50 mg/ml Solução Injetável 10ML Frasco/Ampola - Ampola	Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **81,6000**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **16,3000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **16,2582**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA **Marca:** DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	19,7000	492,5000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** KETAMIN 50MG/ML CRISTALIA SOLUCAO INJETAVEL INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSO - KETAMIN - CRISTALIA **Marca:** KETAMIN 50mg/ml CRISTALIA Solucao Injetavel Intramuscular E Intravenoso - KETAMIN - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	34,6500	866,2500	
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** KETAMIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML com 5	25,0	59,9500	1.498,7500	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50 MG/ML - 10 ML C/ 25 F/A - IM / IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	65,7552	1.643,8800	Confirmado

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:10
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.983
VALOR TOTAL 1.789,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADILSON FERREIRA DA SILVA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.983-0
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.340.A1B.BEE.E71.847

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADILSON FERREIRA DA SILVA	5392	052

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/06/2024 A 09/06/2025	10/06/2025 A 29/06/2025 = 20 Dias		30/06/2025 A 09/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.100,65
Média Horas:	1.034,44
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	418,37
TOTAL BASE CALCULO:	5.553,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.702,31	P
1/3 das Férias:	1.234,10	P
Abono de Férias:	1.851,15	P
1/3 do Abono de Férias:	617,05	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	500,68	D
Desconto do imposto de Renda:	53,08	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	2.071,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.404,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.624,94	D
TOTAL LIQUIDO:	4.779,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.779,67 (quatro mil setecentos e setenta e nove reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/05/2025

ADILSON FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.779,67(quatro mil setecentos e setenta e nove reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/06/2025
TABOAO DA SERRA

ADILSON FERREIRA DA SILVA

FÉRIAS ADILSON - TABOÃO - PAGAMENTO 12/06

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, Vanessa Libona <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia 'Carla Sato' <clsato@ahbb.org.br>, 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>, 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>, Adriana Gonçalves <dp1@taboao.ahbb.org.br>, 'Financeiro Sc' <financeiro.sc@ahbb.org.br>, <dp3@ahbb.org.br>, Bianca <ger.rh@ahbb.org.br>, Paolla Zuzullo <dp@ahbb.org.br>
Data 2025-06-12 12:01

Recibo de Férias.pdf Adilson.pdf (~60 KB)

Bom dia,

Identificamos um problema relacionado ao cálculo das férias do colaborador Adilson Ferreira da Silva. Devido a uma falha no sistema, o recibo de férias foi recalculado incorretamente, o que gerou divergências entre os valores apresentados no recibo, os valores efetivamente pagos e os valores destinados à pensão alimentícia.
Para corrigir essa inconsistência, precisaremos pagar os valores das diferenças. Porém, essa regularização não poderá ser feita por meio do arquivo bancário. Dessa forma, efetuaremos o depósito dos valores diretamente nas contas bancárias do colaborador Adilson Ferreira da Silva (diferença de férias) e da ex-esposa (diferença da pensão alimentícia).

RH Taboão - Por gentileza, enviar os dados bancários para efetuarmos o pagamento

Financeiro – A diferença que teremos que pagar da pensão é de R$ 35,58

E para o Adilson a diferença é de R$ 1.789,15

Envio anexo com o recibo de férias correto.

MARIANA SANTOS
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 13:13
Para: dp3@ahbb.org.br
Cc: 'Carla Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>; 'Financeiro Sc' <financeiro.sc@ahbb.org.br>; 'Dp2' <dp2@ahbb.org.br>
Assunto: Re: Ferias taboão 06/06/2025

Boa tarde !

O colaborador, Adilson Ferreira da Silva, está questionando o pq o valor das férias dele, foi depositado a menor.

Segue em anexo, o aviso de férias, e o relatório de pagamento .

Precisamos resolver urgente.

AHBB | **Vanessa Libona**
Financeiro

www.ahbb.org.br

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-06-05 16:42, dp3@ahbb.org.br escreveu:

> Boa tarde,
>
> Segue as férias de Taboão, pagamento 06/06/2025
>
> Período SPDM –
>
> Período AHBB emergencial – 1.916,44
>
> Contrato atual – 9.586,38
>
> Total líquido – 14.494,79

Grazieli Budny
Assistente de Departamento
Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio,
1942
Centro - São Carlos - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 35,58
DEBITO EM: 12/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: D.FE0.36D.4E7.C1F.7CB

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADILSON FERREIRA DA SILVA	5392	052

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/06/2024 A 09/06/2025	10/06/2025 A 29/06/2025 = 20 Dias		30/06/2025 A 09/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.100,65
Média Horas:	1.034,44
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	418,37
TOTAL BASE CALCULO:	5.553,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.702,31	P
1/3 das Férias:	1.234,10	P
Abono de Férias:	1.851,15	P
1/3 do Abono de Férias:	617,05	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	500,68	D
Desconto do imposto de Renda:	53,08	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	2.071,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.404,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.624,94	D
TOTAL LIQUIDO:	4.779,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.779,67 (quatro mil setecentos e setenta e nove reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/05/2025

ADILSON FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.779,67(quatro mil setecentos e setenta e nove reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/06/2025
TABOAO DA SERRA

ADILSON FERREIRA DA SILVA

FÉRIAS ADILSON - TABOÃO - PAGAMENTO 12/06

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, Vanessa Libona <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia 'Carla Sato' <clsato@ahbb.org.br>, 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>, 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>, Adriana Gonçalves <dp1@taboao.ahbb.org.br>, 'Financeiro Sc' <financeiro.sc@ahbb.org.br>, <dp3@ahbb.org.br>, Bianca <ger.rh@ahbb.org.br>, Paolla Zuzullo <dp@ahbb.org.br>
Data 2025-06-12 12:01

Recibo de Férias.pdf Adilson.pdf (~60 KB)

Bom dia,

Identificamos um problema relacionado ao cálculo das férias do colaborador Adilson Ferreira da Silva. Devido a uma falha no sistema, o recibo de férias foi recalculado incorretamente, o que gerou divergências entre os valores apresentados no recibo, os valores efetivamente pagos e os valores destinados à pensão alimentícia.
Para corrigir essa inconsistência, precisaremos pagar os valores das diferenças. Porém, essa regularização não poderá ser feita por meio do arquivo bancário. Dessa forma, efetuaremos o depósito dos valores diretamente nas contas bancárias do colaborador Adilson Ferreira da Silva (diferença de férias) e da ex-esposa (diferença da pensão alimentícia).

RH Taboão - Por gentileza, enviar os dados bancários para efetuarmos o pagamento

Financeiro – A diferença que teremos que pagar da pensão é de R$ 35,58

E para o Adilson a diferença é de R$ 1.789,15

Envio anexo com o recibo de férias correto.

MARIANA SANTOS
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 13:13
Para: dp3@ahbb.org.br
Cc: 'Carla Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>; 'Financeiro Sc' <financeiro.sc@ahbb.org.br>; 'Dp2' <dp2@ahbb.org.br>
Assunto: Re: Ferias taboão 06/06/2025

Boa tarde !

O colaborador, Adilson Ferreira da Silva, está questionando o pq o valor das férias dele, foi depositado a menor.

Segue em anexo, o aviso de férias, e o relatório de pagamento .

Precisamos resolver urgente.

AHBB | **Vanessa Libona**
Financeiro

www.ahbb.org.br

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-06-05 16:42, dp3@ahbb.org.br escreveu:

> Boa tarde,
>
> Segue as férias de Taboão, pagamento 06/06/2025
>
> Período SPDM –
>
> Período AHBB emergencial – 1.916,44
>
> Contrato atual – 9.586,38
>
> Total líquido – 14.494,79

Grazieli Budny
Assistente de Departamento
Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio,
1942
Centro - São Carlos - SP

G3350110076381221
01/07/2025 10:49:09

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	13/06/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	8.844,33

Dados atuais	
Data pagamento	13/06/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	8.844,33

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:49:15

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/06/2025
Data para pagamento	13/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	6.177,69
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.666,64

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	6.177,69
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	2.666,64

Empregados: 2 Estagiários: 0 Total da Empresa: 8.844,33

(oito mil oitocentos e quarenta e quatro reais e trinta e três centavos)

TABOAO DA SERRA, 10/06/2025 Responsável: _____

G335011007638122 1
01/07/2025 10:49:20

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/06/2025 Valor R$ 6.177,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 324, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e cento e setenta e sete reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:49:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	21294000000	00281

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/12/2023 A 06/12/2024	16/06/2025 A 05/07/2025 = 20 Dias		06/07/2025 A 15/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.935,61
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	364,30
TOTAL BASE CALCULO:	5.299,91

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:		
1/3 das Férias:	3.533,28	P
Abono de Férias:	1.177,76	P
1/3 do Abono de Férias:	1.766,63	P
Adicional do Dobro das Férias:	588,88	P
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	469,12	D
Desconto do imposto de Renda:	419,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.066,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	888,86	D
TOTAL LIQUIDO:	6.177,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.177,69 (seis mil cento e setenta e sete reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 14/06/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.177,69(seis mil cento e setenta e sete reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/07/2024
TABOAO DA SERRA

KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA

G335011007638122 1
01/07/2025 10:49:20

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/06/2025 Valor R$ 2.666,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 324, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:49:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANE FERREIRA DA SILVA	18011000000	00365

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/08/2023 A 02/08/2024	16/06/2025 A 05/07/2025 = 20 Dias		06/07/2025 A 15/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.646,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	113,76
Outras Vantagens:	349,67
TOTAL BASE CALCULO:	2.109,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.406,30	P
1/3 das Férias:	468,77	P
Abono de Férias:	703,16	P
1/3 do Abono de Férias:	234,39	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	145,98	D
Desconto do imposto de Renda.	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.812,62	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	145,98	D
TOTAL LIQUIDO:	2.666,64	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.666,64 (dois mil seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 16/05/2025

CIENTE,

TATIANE FERREIRA DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.666,64(dois mil seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/06/2025
TABOAO DA SERRA

TATIANE FERREIRA DA SILVA

G3350110076381221
01/07/2025 10:50:52

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	13/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.368,65

Dados atuais	
Data pagamento	13/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.368,65

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:50:58

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/06/2025
Data para pagamento	13/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	4.368,65

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	4.368,65

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.368,65

TABOAO DA SERRA, 13/06/2025 Responsável: _____

G335011007638122 1
01/07/2025 10:51:04

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/06/2025 Valor R$ 4.368,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 325, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e oito reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:51:04

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCELO ALVES DOS SANTOS	60694000000	00006

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/07/2023 A 17/07/2024	10/06/2025 A 09/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.062,02
Média Horas:	15,20
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	918,61
TOTAL BASE CALCULO:	3.995,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.995,83	P
1/3 das Férias:	1.331,94	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	555,47	D
Desconto do Imposto de Renda:	403,65	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.327,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	959,12	D
TOTAL LIQUIDO:	4.368,65	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.368,65 (quatro mil trezentos e sessenta e oito reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/05/2025

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

MARCELO ALVES DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.368,65(quatro mil trezentos e sessenta e oito reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/06/2025
TABOAO DA SERRA

MARCELO ALVES DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.404.854-9

FAVORECIDO: JULIANA GUARANY SILVA
CPF/CNPJ: 320.871.028-30
VALOR: R$ 2.446,38
DEBITO EM: 13/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 1.66A.253.38D.4E0.9DF

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	2.446,38

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.446,38
(dois mil quatrocentos e quarenta e seis reais e trinta e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 10/06/2025 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA GUARANY SILVA	3142	281

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/11/2023 A 10/11/2024	16/06/2025 A 15/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.646,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	351,44
TOTAL BASE CALCULO:	1.997,47

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.997,47	P
1/3 das Férias:	665,83	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	216,92	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.663,30	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	216,92	D
TOTAL LIQUIDO:	2.446,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.446,38 (dois mil quatrocentos e quarenta e seis reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 16/05/2025

CIENTE,

JULIANA GUARANY SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.446,38(dois mil quatrocentos e quarenta e seis reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/06/2025
TABOAO DA SERRA

JULIANA GUARANY SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$ 8.324,48
DEBITO EM: 13/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: 4.799.274.B33.034.8DB

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250604u32982150000134

Número da Nota
00000659
Data e Hora de Emissão
04/06/2025 17:56:08
Código de Verificação
ZEPY-NSBH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde – UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de: Maio - 2025

Data de Vencimento da NF: 13/06/2025

Valor Líquido à Pagar: R$ 8.324,48

Dados para Pagamento:

Banco Itaú
AG: 0065
CC: 19586-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	8.870,00	2,00%	177,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	**PERÍODO(S)**
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	MAIO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**659**
DATA DE EMISSÃO:	**04/06/2025**

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
2 - Elaboração de GRO e PGR.
3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
4 - Ordem de Serviço – NR-1.
5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
11 - Avaliação e abertura de CAT.
12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)

UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS - CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023

RELAÇÃO DOS ATENDIMENTOS

NOME	TIPO EXAME	DATA
Não ouve atendimento externo no Período		

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:46
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 880.370,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.B5F.585.AAF.1FA.5FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
16/06/2025	07:32

Código Autenticidade: **202S.6137.7331.2035999-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000022	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**

AVENIDA ANDROMEDA , 885 - EDIF. BRASCAN CENTURY OFFICE - Sala 0523
GREEN VALLEY / ALPHAVILLE
CEP 06473-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **4.BJ354-6**

Telefone: e-mail:

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail: DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	PRONTO - SOCORRO	040305214	2,00	938.060,83	938.060,83

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE JUNHO 2025, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862- JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RENTENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 880.370,09

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
14.070,91	6.097,40	28.141,82	9.380,61

VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000022	R$ 938.060,83	VISTA

Valor por Extenso: novecentos e trinta e oito mil e sessenta reais e oitenta e três centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **202S.6137.7331.2035999-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000022	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na **1 Quinzena mês de Junho/2025** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica;

Memória de Cálculo:
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.876.121,66
- Valor Quinzenal (50%): R$938.060,83

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$938.060,83
PIS	0,65%	R$6.097,40
COFINS	3,00%	R$28.141,82
IRRF	1,50%	R$14.070,91
CSLL	1,00%	R$9.280,61
Total de Retenções		R$57.690,74
VALOR LÍQUIDO		**R$880.370,09**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Assinado de forma digital por IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Junho/2025 – 1 Quinzena

Terça	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo		
				domingo, 01 de junho de 2025	Período	Profissional
				IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Higor Siqueira Carreiro
				IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Higor Siqueira Carreiro
				IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Zaila Caroline Sanrtta
				IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias
				IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
				IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
				IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Heloisa Wolgero de Carvalho Lages
				IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Alice de Paula Baer
				IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Bruna Fernandes Martins
				IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Alice de Paula Baer
				IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Robson Domene da Silva
				IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva
				IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen
				IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
				IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Peterog de Mello
				IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado
				IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jeane Goudarte Acosta
				IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira
				IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira
				IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligeo
				IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto
				IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva
				IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres
				IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira
				IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Nathalia de Paiva Teixeira
				IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
				IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva

segunda-feira, 02 de junho de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 03 de junho de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 04 de junho de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 05 de junho de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 06 de junho de 2025	Período	Profissional	sábado, 07 de junho de 2025	Período	Profissional	domingo, 08 de junho de 2025	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Lucas Alexandre de Oliveira	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Thiago Barbosa Amaral
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ingrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Lucas Alexandre de Oliveira	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Thiago Barbosa Amaral
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselmo Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Larissa Cristina Biscaro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	João Marcos Machado de Almeida Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Larissa Cristina Biscaro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Juliana Maria Chianca Lira	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Werner Klein	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Peterog de Mello
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Hermes Afonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ana Paula Bieruat
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Wilson da Silva Farias	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sandra Cristina Alves Figueiredo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Andre Lucas Santos Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mamano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jean Victor Marques Cruz Helene de Oliveira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Marimo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joao Victor Marques Cruz Helene de Oliv	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Marimo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mamano Nunes
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mamano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Hermes Afonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior

segunda-feira, 09 de junho de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 10 de junho de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 11 de junho de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 12 de junho de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 13 de junho de 2025	Período	Profissional	sábado, 14 de junho de 2025	Período	Profissional	domingo, 15 de junho de 2025	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maira Khoury Evangelista	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Flavia Lima do Nascimento	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maira Khoury Evangelista
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ingrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Flavia Lima do Nascimento	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Maira Khoury Evangelista
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Zaila Caroline Sanrtta
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselmo Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Previero
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thais Matos Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luisa Bordallo Freire	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Previero
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeira Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeira Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeira Menacho
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Werner Klein	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Alvaro Leal Barreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ken Ishikawa
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Peterog de Mello
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Andre Lucas Santos Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Saretto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA		
CRM	271312	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	19:00	07:00	12 h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
08/06/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha Médico CRM-SP: 271312	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(11) 99134 2871		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
12/06/2025				
13/06/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
14/06/2025	7:00		7h	
15/06/2025		7:00	7h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA PAULA BLEINAT		
CRM	259.766	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	07:00	19:00	12H	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259766
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	07:00h	19:00h	12h	
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beatriz Rabello Bronzato Beatriz Rabello Bronzato Médica CRM 192924	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	19:00	12hs	
02/06/2025	07:00	19:00	12hs	
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				Dr. Claudio Duarte B. de Farias Médico CRM: 174758
09/06/2025	07:00	19:00	12hs	
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	07:00	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Cláudio Duarte Nutrologia CRM 174758-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CLOVIS BATISTA NETO		
CRM	268097	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
03/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
04/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
05/06/2025				
06/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
10/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
11/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA		
CRM	248730	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
11/06/2025	7h	19h	12h	
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDA GONCALVES FERREIRA**		
CRM	**264634**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
04/06/2025	07:00	19:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
05/06/2025				
06/06/2025	19:00	07:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	07:00	19:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
11/06/2025	07:00	19:00	12hRS	
12/06/2025				
13/06/2025	19:00	07:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ESTHER BRESSAN PALUDETTO		
CRM	268711	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
02/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
03/06/2025				
04/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
05/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
06/06/2025	07:00	~~07:00~~	~~24h~~	Esther Bressan P. (P).
07/06/2025	19:00	19:00	24h	Esther Bressan P. (P).
08/06/2025				
09/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
10/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
11/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
12/06/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. (P).
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Esther Bressan Paludetto Médica CRM/SP 268711	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
04/06/2025				
05/06/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Júnior Máximo Médico CRM- SP 228.091	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025	700	19h	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025	700	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM 96886
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	7h	7h	24h	
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025	19h	7h	12h	
07/06/2025	19h	7h	12h.	
08/06/2025	19h	7h	12h.	
09/06/2025				
10/06/2025	7h	7h	24h	
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025	7h	7h	24h	
14/06/2025	19h	07h	12h.	
15/06/2025	7h	7h	24h.	

Gilberto de Souza Braga Junior
Médico
Crm220632

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	7 h	19 h	12 h	
03/06/2025				
04/06/2025	7 h	19 h	12 h	
05/06/2025				
06/06/2025	7 h	19 h	12 h	
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	7 h	19 h	12 h	
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	7 h	19 h	12 h	
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo T. C. Penna CRM-SP 265407	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GUSTAVO TOMAZ SANTANA		
CRM	184186	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025	07h			Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
07/06/2025		07h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025	07h			Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
14/06/2025		07h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
06/06/2025				
07/06/2025	7:00	19:00	12 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
08/06/2025				
09/06/2025	7:00	7:00	(12 h) 24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
13/06/2025				
14/06/2025	7:00	19:00	12 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	19:00		12/1	Dr. Hermes Alonso Pol Médico CRM-SP 234993
06/06/2025		7:00		
07/06/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Hermes Alonso Pol Médico CRM-SP 234993
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Hermes Alonso Pol Médico CRM-SP 234993		

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
15/06/2025	07 h	19 h	12 h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ILANA MARJORIE MACEDO BORGES MIRANDA**		
CRM	**271337**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	07:00 hrs	19:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	07:00 hrs	19:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
13/06/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	CRM-SP: 271337
14/06/2025	19:00 hrs	07:00	12 hrs	CRM-SP: 271337
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(65) 99953-2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	07:00	19:00	12	
03/06/2025	07:00	19:00	12	
04/06/2025				
05/06/2025	07:00	19:00	12	
06/06/2025	07:00	19:00	12	
07/06/2025				
08/06/2025	07:00	19:00	12	
09/06/2025				
10/06/2025	07:00	19:00	12	
11/06/2025				
12/06/2025	07:00	19:00	12	
13/06/2025	07:00	19:00	12	
14/06/2025				
15/06/2025	07:00	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566		

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA PINA POTENGY DE MELLO		
CRM	136688	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	19:00	07:00	12h.	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	19:00	07:00	12h.	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO		
CRM	267873	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	18:30	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM 267873
05/06/2025				
06/06/2025	18:30	19:00	24h	Dr. Joel Neto
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	06:40	19:00	12h	Dr. Joel Neto
10/06/2025				
11/06/2025	18:30	19:00	24h	Dr. Joel Domingos da Silva Neto CRM 267873
12/06/2025				
13/06/2025	18:30	19:00	24h	Dr. Joel Neto
14/06/2025				
15/06/2025	18.20	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM 267873

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Joel Neto Médico CRM 267873	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA DA SILVA UHLMANN		
CRM	258723	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	7:00	19:00	12h	Juliana da Silva Uhlmann
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				
	7:00	19:00	12h	Juliana da Silva Uhlmann

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Juliana da Silva Uhlmann Médica CRM-SP 258723		

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
03/06/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
04/06/2025	19:00 ~~07:00~~	07:00	12h	
05/06/2025				
06/06/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
10/06/2025	07:00	19:00	12h	
11/06/2025	19:00	07:00	12h	
12/06/2025				
13/06/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
14/06/2025	07:00	19:00	12h	
15/06/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jose Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	19:00	07:00	12Hrs	
06/06/2025				
07/06/2025	19:00	07:00	12Hrs	
08/06/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Martins CRM SP-147801
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	19:00	07:00	12Hrs	
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Janaina Martins CRM SP-147801		

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOAO VICTOR MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JEANE GOULARTE ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	0700h	1900h		Jeane Goularte Acosta
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	07:05	1905		Jeane Goularte Acosta
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeane G. Acosta Médica CRM-SP 92723	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	07h	07h	24h	
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	07h	07h	24h	
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM/SP 215999	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LETICIA SILVA DE JESUS		
CRM	252325	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025	07 h	19 h	12 h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
07/06/2025				
08/06/2025	07 h	12 h	12 h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
09/06/2025	07 h	12 h	12 h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
10/06/2025	07 h	12 h	12 h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025	07 h	12 h	12 h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS FRANCA ROCHA		
CRM	265574	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	6h26	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	6h13	7h	24h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL		
CRM	237614	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	07:00	19:00	12hrs	
03/06/2025	07:00	19:00	12hrs	
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	07:00	19:00	12hrs	
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	07:00	19:00	12hs	
15/06/2025	07:00	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS PAULO ANTIGA PERES		
CRM	261246	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
02/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Matheus Antiga CRM 261.246	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCELO CAETANO HORTEGAL ANDRADE		
CRM	213297	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	07h00	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	06h58	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS GILBERTI BOTTCHER		
CRM	267569	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	07:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
06/06/2025				
07/06/2025	07:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
08/06/2025				
09/06/2025	19:00	07:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07h00	07h00	24h	Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
02/06/2025				
03/06/2025	07h00	19h00	12h	
04/06/2025	07h00	19h00	12h	
05/06/2025				
06/06/2025	07h00	19h00	12h	
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	07h00	19h00	12h	
11/06/2025	07h00	~~19h~~ 07h00	24h	
12/06/2025				
13/06/2025	07h00	19h00	12h	
14/06/2025	07h00	19h00	12h	
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO JORGE LUZ ALVES CRONEMBERGER		
CRM	254511	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	07:00	07:00	24 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger
15/06/2025				

Pedro Jorge Cronemberger
Médico
CRM-SP 254.511

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	

Pedro Jorge Cronemberger
Médico
CRM-SP 254.511

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA		
CRM	263477	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
02/06/2025	19	07	12	
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
13/06/2025	19		24	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
14/06/2025		19		
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO DA SILVA SOUSA		
CRM	201152	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	7H		24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
02/06/2025		7H		
03/06/2025				Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
04/06/2025	19H	7H	12H	
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	7H		24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
09/06/2025		7H		
10/06/2025				
11/06/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152		

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PAOLA BARROS MACIESKI		
CRM	260590	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
05/06/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
06/06/2025	07	~~19~~	~~12~~	
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
12/06/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590		

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
02/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
03/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
04/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
05/06/2025	19:00	07:00	12h	
06/06/2025				
07/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
08/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
09/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
10/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
11/06/2025	19:00	19:00	24h	
12/06/2025				
13/06/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
14/06/2025	07:00	19:00	12:00h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
15/06/2025	07:00	07:00	24:00h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROBERTA PEREIRA ARES		
CRM	265038	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	19 h	7 h	12 h	
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	19:00	12h	
02/06/2025	07:00	19:00	12h	
03/06/2025	07:00	19:00	12h	
04/06/2025	07:00	19:00	12h	
05/06/2025	07:00	19:00	12h	
06/06/2025				
07/06/2025	07:00	19:00	12h	
08/06/2025	07:00	19:00	12h	
09/06/2025	07:00	19:00	12h	
10/06/2025	07:00	19:00	12h	
11/06/2025	07:00	19:00	12h	
12/06/2025	07:00	19:00	12h	
13/06/2025	07:00	19:00	12h	
14/06/2025	07:00	19:00	12h	
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Roger Parada CRM 241958	

corrigir rasura e preencher dia 10/06

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SANDRA CRISTINA ALVES FIGUEIREDO		
CRM	154746	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	07	19:00	12H.	Dra. Sandra C. A. Figueiredo Médica CRM-SP 154.746
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Sandra C. A. Figueiredo Médica CRM-SP 154.746	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SOPHIA AZEVEDO MALIGERI		
CRM	265751	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07 h	19h	12h	
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Sophia Azevedo Maligeri Médica CRM 265751	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMY SIMANTOB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	18:27	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
04/06/2025				
05/06/2025	06:45	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	18:54	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	SETOR	SM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Thiago F. P. Silva
02/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
03/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
04/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
05/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
10/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
11/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
12/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	THAIS CAVALCANTE ROCHA CRONEMBERGES		
CRM	235615	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
05/06/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
06/06/2025	06:25	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	06:05	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
12/06/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
13/06/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WILSON DA SILVA FARIAS		
CRM	148811	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	07:00	19:00	12	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ZAILA CAROLINE SARETTA		
CRM	198437	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	15:00		Dra. Zaila C. Saretta CRM: 198437
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	07:00	15:00		Dra. Zaila C. Saretta CRM: 198437

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Zaila C. Saretta CRM: 198437	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	07:00	19:00	12h	
04/06/2025				
05/06/2025	07:00	19:00	12h	
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	07:00	19:00	12h	
11/06/2025				
12/06/2025	07:00	19:00	12h	
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Eduardo P. C. Moreira 03 JUN. 2025 CRM/SP 187658	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	07	19	12	
04/06/2025				
05/06/2025	07	19	12	
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	07	19	12	
11/06/2025				
12/06/2025	07	19	12	
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

Jorge Enrique Acosta Noriega
Ortopedista e Traumatologista
CRM - SP 205521 | TEOT 16668

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	19:00	07:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
06/06/2025				
07/06/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	19:00	12 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
02/06/2025	07:00	07:00	24 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
03/06/2025	19:00	19:00	24 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
04/06/2025	07:00	19:00		Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
05/06/2025				
06/06/2025	07:00	07:00	24 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
07/06/2025	19:00	19:00	24 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
08/06/2025	0700	19:00		Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
09/06/2025	07:00	07:00	24 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
10/06/2025	19:00	19:00	24 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
11/06/2025	07:00	19:00	12 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
12/06/2025	19:00	07:00	12 h	
13/06/2025	07:00	07:00	24 hs	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
14/06/2025	19:00	19:00	24 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
15/06/2025	07:00	19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	07:00	19:00	12h	
08/06/2025	07:00	19:00	12h	
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	07:00	19:00	12h	
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dra. Rebbeca Tabitta Marinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 180322

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Victor Ken Ishikawa Médico CRM/SP 201129	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VANIA MARIA LIMA		
CRM	156403	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025	07:00	19:00	12h	Vania Maria Lima
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Vania Maria Lima Médica CRM-SP 156403 CRM-SC 38796	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196347	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	07:00	19:00	12:00hs	
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	07:00	19:00	12:00hs	
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	YNGRID JAZMIM LINO CAUMOL		
CRM	181698	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	19:00	07:00	12h.	Dra. Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Yngrid Lino C. CRM SP 181698
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Yngrid Lino C. Médica CRM SP 181698	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	7h	19h	12h	
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	7h	7h	24h	
08/06/2025				
09/06/2025	7h	19h	12h	
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Mª Lucia P. Silva CRM - SP 26712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO		
CRM	228492	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	19:00	07:00	12	Dr Wagner Daniel Médico CRM 228492
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Wagner Daniel Médico CRM 228492	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MAIRA KHOURY EVANGELISTA		
CRM	219727	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	07h	19h	12h	Maíra Khoury Médica CRM-SP 219.727
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	07h	07h	24h	Maíra Khoury Médica CRM-SP 219.727

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maíra Khoury Médica CRM-SP 219.727	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
14/06/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	06:33h.	—	24h.	Dr Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
04/06/2025	—	07:00h.		
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	06:33h.	—	24h.	Dr Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
11/06/2025	—	07:00h.		
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS PAGAN DA CRUZ		
CRM	225285	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	17 98116-5623		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025	07h	07h	24h	Dr. Lucas Alexandre Oliveira Médico CRM-SP 227 878
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas Alexandre Oliveira Médico CRM-SP 227 878	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO		
CRM	257224	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	07:00	07:00	24 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HORTENCIA TRINDADE CHAVES		
CRM	192182	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025	07:00	19:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
05/06/2025	19:00	07:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Hortência Chaves CRM-SP 192182	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07:00	07:00	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	19:00	07:00	12h	
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	700 h		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
02/06/2025		700 h		
03/06/2025				
04/06/2025	1900 hs		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
05/06/2025		700hs		
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	700		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
09/06/2025		700		
10/06/2025	1900	700	12h	Robson Domene
11/06/2025	1900		12h	Robson Domene
12/06/2025		700		
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Robson Domene CRM - 77266	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SAMUEL RIBEIRO MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	11991487051		1175259780 0

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/06/2025	06:57	07:00	24h	
03/06/2025	18:46			
04/06/2025		19:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/06/2025	07:10	18:50	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/06/2025	07:18		24h	
08/06/2025		07:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/06/2025	07:10	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/06/2025	06:54	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/06/2025	06:57	18:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/06/2025	07:13	19	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/06/2025	07:06	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/06/2025				
15/06/2025	06:59	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	11994914174		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
03/06/2025	07:00	19:00	12h	
04/06/2025				
05/06/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
06/06/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	10:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
13/06/2025				
14/06/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
15/06/2025		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	THAIS MATOS GUEDES		
CRM	226880	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	19h30	7h00		Thais Matos Guedes Medica CRM-SP 226880
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	YURI ANTONIO SANCHES SATO		
CRM	229939	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				Dr. Yuri Sato Ginecologista e Obstetra CRM-SP 229939 | RQE 136709
07/06/2025	7h		24h	
08/06/2025		7h		
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Yuri Sato Ginecologista e Obstet 9939 | RQE 13	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	1900		12h	
04/06/2025		0700		
05/06/2025				
06/06/2025	07:00	1900	12h	
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025	1900	0700	12h	
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025	0700		24h	
14/06/2025		0700		
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	06.16 h		24 h	Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
03/06/2025		0700 h.		
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	06 18h.		24 h.	Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
10/06/2025		0700		
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	07h	07h	24h	Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	7:00	19:00	12h	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
03/06/2025				
04/06/2025 X	7:00	7:00	24h	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
05/06/2025 X	7:00	19:00	12h	
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025 X	7:00	19:00	12h	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
10/06/2025				
11/06/2025 X	7:00	7:00	24h	
12/06/2025 X	7:00	19:00	12h	
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
04/06/2025	07:00	07:00	24hs	
05/06/2025				
06/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
12/06/2025				
13/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
14/06/2025				
15/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUISA BORDALLO FREIRE		
CRM	242367	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				Luísa Bordallo Médica CRM-SP 242367 sem ponto.
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025	19h	07h	12h.	Luísa Bordallo Médica CRM-SP 242367
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luísa Bordallo Médica CRM-SP 242367	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025	19:15	07:00	12h	
03/06/2025	07:00	19:00	12h	
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025	19:10	07:00	12h	
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025	19:10	07:00	12h	
10/06/2025	07:00	19:00	12h	
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532

Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LARISSA CRISTINA BISCARO		
CRM	227861	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025	07h	07h	24h	Larissa Biscaro Medica CRM 227861
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Larissa Biscaro Medica CRM 227861	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOAO MARCOS MACHADO DE ALMEIDA SANTOS		
CRM	230299	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	(79) 99871 0344		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	19h	7h	12h	João Marcos M. A. Santos Médico CRM-SP 230299
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MARIA CHIANCA LIRA		
CRM	242351	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	19h	7h	12h	Juliana Maria Chianca Lira CRM-SP 242351
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLOS CHUITI NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025	07.00			
04/06/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	07.00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
09/06/2025		07.00	24.00	
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025	07.00			
		07.00	24 h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
os C. Nakatsuka RM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO		
CRM	196594	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025	7:00h			24h Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
09/06/2025		7:00h		
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HELOISA WALIGORA DE CARVALHO LAGES		
CRM	207462	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	7h	19h	12h	Heloisa Waligora Lages CRM 207462
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Heloisa Waligora 207462	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALICE DE PAULA BAER		
CRM	237368	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	07h	—	24h	Alice de Paula Baer Médica CRM-SP 237368
02/06/2025	—	07h		
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025				
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alice de Paula Baer Médica CRM-SP 237368	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025				
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025	0622	1900	12hs	Anselma Foglia
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	0601	1900 hs	12hs	Anselma Foglia
13/06/2025				
14/06/2025				
15/06/2025				

Dra. Anselma Foglia CRM 86990

Dra. Anselma Foglia CRM 86990

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNA FERNANDES MARTINS		
CRM	215724	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
02/06/2025				
03/06/2025				
04/06/2025				
05/06/2025				
06/06/2025				
07/06/2025				
08/06/2025				
09/06/2025				
10/06/2025				
11/06/2025				
12/06/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
13/06/2025				
14/06/2025	07h	19h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
15/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 1.043,20
DEBITO EM: 16/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: 0.08B.500.B86.291.BEB

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250516u32179973000126

Número da Nota	00014274
Data e Hora de Emissão	16/05/2025 13:44:27
Código de Verificação	YRDE-NCNP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/04/2025 A 15/05/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 40 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ R$ 1.043,20
VALOR TOTAL: R$ 1.043,20
VENCIMENTO: 15/06/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Caroline Delegues Ass.: Ana Caroline Delegues Nutricionista CRN: 9745
Função: Nutricionista Data: 19/05/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.043,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.043,20	2,00%	20,86	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **mai/25**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	PEDIASURE	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	R$ 29,64	**CONSUMO DO DIA**
16/04/2025		**15**			**15**
25/04/2025		**10**			**10**
30/04/2025		**15**			**15**
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		**40**			**40**
Fase Pré ate 200ml R$29,64					
PEDIASURE 200ml R$29,64			**0**		
TOTAL		**R$ 1.043,20**	**R$ 0,00**		**R$ 1.043,20**

Vencimento:	**30 dias após emissão**	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799126133111150000594154
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.602
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54
VALOR COBRADO 5.941,54
==========
NR.AUTENTICACAO A.5F5.A9D.037.AB8.C1B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 37112

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/06/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0037112/01	17/06/2025	5.941,54						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK20PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK25PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM173PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM229PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM366PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM381PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM390PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM394PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00

OXYMED

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.096,18 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/06/2025 - VALOR R$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº **37112**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	121/0047991261-3	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
17/06/2025	**0037112/01**	**R$**	**5.941,54**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Data do Processamento
02/06/2025

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento
17/06/2025

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/06/2025	0037112/01	DS	N	02/06/2025	121/0047991261-3

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37112
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37112
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.126133 1 11150000594154

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento
17/06/2025

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/06/2025	0037112/01	DS	N	02/06/2025	121/0047991261-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37112
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191126979985985724732772120005211160000065000
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.603
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 650,00
VALOR COBRADO 650,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FFA.982.BDA.619.634
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.029.476 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 19/05/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Marcia Rubia	

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

Grupo JB tecidos — J.B. — Original Têxtil
www.jbtecidos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.029.476
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 5957 5700 0140 5500 1000 0294 7610 0374 8653

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135251323529554 19/05/2025 07:34:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.312.790.113.		09.595.757/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	19/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	19 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra	(11) 9658-1697	SP		

FATURA

001	18/06/2025	650,00

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
650,00	117,00	0,00	0,00	650,00

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	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Espumabraz		15,00	15,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
2150-88	IT CAPA AZUL 1880MM X 780MM X 140MM	63023900	000	5101	PC	10,0000	65,0000	650,00	650,00	117,00		18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: coord. Data: 19/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-387461293
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.

RESERVADO AO FISCO:

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:47

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 6,5000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 650,0000**	**↓ 5.80 % | R$ 40,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113356 - Capa Impermeável em Napa P/ Colchão Solteiro hospitalar 188x078x014 azul	capas colchao espumabraz	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	10,0	65,0000	650,0000

***Referência:** 07/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$69,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 5.80% | R$ 4,0000 | R$ 40,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 9h35m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 09h35min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Cotação 387461293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:47

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: TEC - CAPA P/ COLCHÃO IMPERMEÁVEL 63671 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAI/25 - MENSAL

ID:387461293 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/05/2025 às 12h56m	**05/05/2025 às 14h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113356	**Capa Impermeável em Napa P/ Colchão Solteiro hospitalar 188x078x014 azul -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**07/03/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **69,0000**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **RCS COLCHÕES**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **60,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** capas colchao espumabraz **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	10,0	65,0000	650,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 9h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 09h35min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
Magic Enxovais Decorativos Ltda	**Item:** CAPA DE COLCHÃO IMPERMEÁVEL **Marca:** MAGIC **Embalagem:** PLASTICO com 1	10,0	65,0000	650,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** CAPA PARA COLCHÃO EM NAPA COR AZUL 1,88M X 0,88M X 0,15M **Marca:** RCS **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	70,5000	705,0000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** CAPA NAPA COM ZIPER PARA COLCHÃO GRANDE **Marca:** RCS **Embalagem:** unidade com 1	10,0	80,0000	800,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** CAPA COURVIN AZUL C/ ZÍPER PARA COLCHÃO HOSPITALAR VER OBSERVAÇÕES **Marca:** RCS COLCHÕES **Embalagem:** PLASTICO com 1	10,0	80,0000	800,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Capa para Colchão **Marca:** RCS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	85,0000	850,0000	
Polipro Espumas E Colchoes Ltda - Me	**Item:** Capa em courvin azul royal impermeável com zíper Polipro **Marca:** POLIPRO **Embalagem:** Pacote com 5	10,0	95,0000	950,0000	
Aquasonus Medical Company	**Item:** CAPA PRA COLCHÃO HOSPITALAR SOLTEIRO ALTURAS 10/12/14/15/16 - COR AZUL **Marca:** AQUASONUS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	122,8200	1.228,2000	
Prime Comercio E Manutenção De Acabamentos Arquitetonicos	**Item:** CAPA PARA COLCHÃO (Capa para colchão Hospitalar em Cilontex) **Marca:** Prime Acabamentos **Embalagem:** Embalagem Plástica com 10	10,0	138,8700	1.388,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:47

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Prime Comercio E Manutenção De Acabamentos Arquitetonicos 27.761.547/0001-66	Aline Frascoli (11)95904-1412 comercial02@acabamentosprime.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	30 ddl	1.388,7000
Magic Enxovais Decorativos Ltda 14.788.763/0001-53	Sonia Maria Marcos Duda (11)95241-2175 comercial@magicdecoracoes.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	30 ddl	0,0000
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda 43.169.007/0001-44	Eliane Dos Santos Santana (11)93209-2300 victhartvicthart@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	30 ddl	300,0000
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda 09.595.757/0001-40	Julio Cesar Mauad Mauad (11)99381-2604 julio.mauad@jbtecidos.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	30 ddl	6,5000
Aquasonus Medical Company 24.682.887/0003-75	Silmara Lomonaco (11)4841-2563 silmara.lomonaco@aquasonus.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	28 dia mês subsequente	500,0000
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11)3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	30 ddl	500,0000
Polipro Espumas E Colchoes Ltda - Me 28.042.169/0001-23	Valciney Claudir Schubert (47)3324-8319 vendas@poliproespumas.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	30 ddl	950,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	25 ddl	800,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda 37.955.238/0001-80	LUCIANO SIMOES SILVESTRE (11)2738-0516 luciano@fusionhigienesaude.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	30 ddl	705,0000

Cotação 387461293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:47

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	1	650,0000

Total Confirmado
R$ 650,0000

Cotação 387461293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:47

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 387461293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:47

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 387461293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101465268173511160000080660
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.604
NOSSO NUMERO 17115360001465268
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 806,60
VALOR COBRADO 806,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.709.00D.F40.CAF.4B7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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. 2009435 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0094 3510 0902 7971

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251356654164 21/05/2025 17:28:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	21/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	21/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2009435/1	18/06/2025	806,60						

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
806,60	145,19	0,00	0,00	806,60

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	806,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,42495	22,682	22,682

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
032697	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. ESCALONADO (DESCARPACK) L: SEEUAB010A Q: 500,0000 F: 01/08/24 V: 31/07/2 029	90189099	200	5102	UN	500,00	1,03	515,00	515,00	92,70	0,00	18,00	0,00
035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (PLASTICOS ITAQU) L: 123456 Q: 450,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2026	90183929	000	5102	FR	450,00	0,648	291,60	291,60	52,49	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Produto (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Alves Assª: AA
Função: nutricionista Data: 26/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 389835520.1E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 22/05/2025 Pedido: 3167008 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3167008 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

OK

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
806,60		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001465268	2009435/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
806,60	17115360001465268

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01465.268173 5 11160000080660

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 18/06/2025

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
21/05/2025	2009435/01	DM	N	21/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001465268

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 806,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,13)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01465.268173 5 11160000080660

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 18/06/2025

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
21/05/2025	2009435/01	DM	N	21/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001465268

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 806,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,13)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:36

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 806,6000**	**↓2.62 % | R$ 21,6750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12880 - EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411201	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 500	500,0	1,0300	515,0000
***Referência:** 28/03/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,9928 \| Variação da Última Compra: ↑3.75% \| R$ 0,0372 | R$ 18,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/05/2025 às 15h4m					
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	**Marca:** PLASTICOS ITAQU **Embalagem:** CAIXA com 150	450,0	0,6480	291,6000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$0,7375 \| Variação da Última Compra: ↓12.14% \| R$ 0,0895 | R$ 40,2750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/05/2025 às 15h4m					

Cotação 389835520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 14h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**28/03/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,9928**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**10/10/2024**
Fornecedor: **Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me**
Marca: **EQUIPO NUTRICAO ENTERAL CONECT ESCALON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,0508**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 500	500,0	1,0300	515,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/05/2025 ás 15h4m.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA C/ 1-EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL - ESCALONADO **Marca:** DESCARPACK-CAIXA C/ 1-EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL - ESCALONADO **Embalagem:** 1	300,0	1,0457	313,7100	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - EQUIPO P/ALIMENTACAO ENTERAL AZUL C/ 150 CM,COM PONTA PERFUROCORTANTE,CAMARA GOTEJADORA MACROGOTAS E UM REGULADOR DE FLUXO, PINCA REGULADORA DE FLUXO, CONECTOR ESCALONADO,ESTERIL.					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL CONECT ESCALON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL CONECT ESCALON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 1	300,0	1,1257	337,7100	
Comentário: Validade do Produto: 30/07/28					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL TKL **Marca:** TKL LAVITA **Embalagem:** CAIXA com 400	300,0	1,2000	360,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	480.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,7375**

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN **Marca:** PLASTICOS ITAQU **Embalagem:** CAIXA com 150	450,0	0,6480	291,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/05/2025 ás 15h4m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	480,0	0,6500	312,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOBASE-CAIXA-FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML **Marca:** BIOBASE-CAIXA-FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML **Embalagem:** 90	480,0	0,8510	408,4800	
Comentário: VALIDADE: 07/11/2029 - BIOFRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL NAO ESTERIL 300 ML,GRADUACAO 10 EM 10 ML,TAMPAS COM MEMBRANAS PERFURAVEIS ADAPTAVEIS AOS EQUIPOS DE NUTRICAO ENTERAL,EMBALADO INDIVIDUALMENTE.					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL DE 300 ML PONTA CRUZ CX C/ 150 UNID **Marca:** PREMA **Embalagem:** CAIXA com 150	480,0	1,1500	552,0000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Frasco biobase- 300 ml **Marca:** biobase **Embalagem:** frasco com 480	480,0	1,7600	844,8000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084055986070196713580007111120000057840
BENEFICIARIO:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
NOME FANTASIA:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.605
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 578,40
VALOR COBRADO 578,40
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E0D.5DB.C8F.1C8.E4B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

COLUMBIA suprimentos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
913.130
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0506 3178 3200 0112 5500 1000 9131 3019 0133 8629

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NO ESTADO	135251291913213 15/05/2025 11:31:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)			45.349.461/0017-70	15/05/2025
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO: JD RECORD		CEP: 06783-230	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA	UF: SP	FONE / FAX: (11) 3572-8730	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 14/06/2025 578,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
578,40	104,11	0,00	0,00	578,40

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,44	578,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120			0,24972	15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
100106 62844	TAMPA 100 ML COPOMAIS BRANCO PR C/100 Cód. Barras: 7897147500752	39235000	000	5102	UN	120	4,82	578,40	578,40	104,11	18,00	209,44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUMERO PEDIDO: 133862 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS
PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAU
ORC.296413
LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP
REC DAS 8 AS 16 **CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
N. PEDIDO 387461291.1 ORDEM DE CHEGADA
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 105.33 Federal, 104.11 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), consulte (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Duque Ass.: D
Função: [illegible] Data: 19/05/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 14:03

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 578,4000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	12.000,0	0,0482	578,4000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0482 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/05/2025 às 8h51m

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62844	Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **COPOMAIS**
Qntd: **14000.0**
Preço Unit.: **0,0482**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ALTACOPO**
Qntd: **14000.0**
Preço Unit.: **0,0550**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **COPOMAIS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0482**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	12.000,0	0,0482	578,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/05/2025 ás 8h51m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	12.000,0	0,0500	600,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	12.000,0	0,0507	608,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** TAMPA P/POTE 100 COPOMAIS TRANSP. C/100 **Marca:** DANUBIO **Embalagem:** PACOTE com 100	12.000,0	0,0606	727,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** TAMPA BR POTE 100ML FLT 100 UN COPOMAIS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 100	12.000,0	0,0615	738,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** TAMPA PARA POTE 100ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CAIXA com 1	12.000,0	0,0958	1.149,6000	
Dom Distribuidora	**Item:** Tampa pote sobremesa 100ml **Marca:** Obermax **Embalagem:** pacote com 1	12.000,0	0,1160	1.392,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082071776730373744260008811160000346634
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.606
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.466,34
VALOR COBRADO 3.466,34
==========
NR.AUTENTICACAO 4.596.715.ECA.F4B.C57
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11323, emitido em 06/05/2025

20250506u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011323	**06/05/2025 11:10:50**	**IGL6-FE9E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

TABOAO Contrato de gestao

S 467/2023

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 55,40
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 171,74
Referente ao periodo: maio de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2025
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.693,48

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	55,40	36,93	110,80	24,01

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.693,48	2,90%	107,11	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11323, emitido em 06/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20717.767303 73744.260008 8 11160000346634**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00207177-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11323	**14.454.963/0001-70**	**18/06/2025**	**3.466,34**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20717.767303 73744.260008 8 11160000346634**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/06/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/05/2025	**11323**	**DS**	**N**	**06/05/2025**	**109/00207177-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**3466,34**	**3.466,34**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DESCRITIVO DE ATIVIDADES EM PROJETO

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL,

É descrito neste relatório um resumo dos serviços prestados no que tange ao Projeto SISQUAL WFM implementado na AHBB.

sisqual operations cockpit ™ - Sistema de Planejamento e Gestão de Equipes que garante a alocação dos colaboradores certos, nos lugares certos, nas horas certas, permitindo aos chefes planejar e gerir no dia-a-dia todas as questões relacionadas com as escalas: Atualização automática do cadastro dos colaboradores, gestão diária das escalas, Controle e gestão do espelho de ponto integrado com as escalas, relatórios gerenciais, relatório de inconformidades trabalhistas e informações para Folha de Pagamento.

Alertas trabalhistas – Este módulo permite que alertas visuais sejam ativados nas escalas, informando previamente que determinadas opções feitas nas escalas pelas Chefias podem infringir regras trabalhistas.

Legislação – O sisqual operations cockpit incorpora todas as regras de negócio, simplifica e automatiza todo processo, garantindo controle total e permanente, incluindo os cálculos conforme a dinâmica das ausências, gerida no dia-a-dia nas escalas de forma integrada.

sisqual salarycalc™ - Geração de todos os dados do sisqual operations cockpit em tempo real, necessários para serem importados para os sistemas de Cálculo de Salários e Folha de Pagamento.

sisqual quality of life portal™ - Portal do colaborador com foco na interação com as Chefias e o RH.

sisqual link™ - Sistema de gestão automática dos relógios de ponto.

sisqual time&access™ - Sistema de controlo e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controlo de acessos.

sisqual integration™ - Modulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

Nota Fiscal: 11323

Valor: R$ 3693,48

Competência: maio de 2025

UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230
CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.

São Paulo, 01 de maio de 2025.

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260203346160017511120002215200
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.607
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 22.152,00
VALOR COBRADO 22.152,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.EE7.6EB.155.657.517
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N° 000.034.674
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0510 4473 5500 0187 5500 1000 0346 7412 5908 1893

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131256654891645 - 15/05/2025 16:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	15/05/2025 16:46

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	15/05/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO:	034674-1/1														
VENCIMENTO:	14/06/2025														
VALOR:	22.152,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.152,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.152,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NORALDINO LIMA, 580	BELO HORIZONTE	MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 405460 Val: 30/06/2027 Qtd: 6	0	30049099	740	6108	CX	6,00	2.615,0000	15.690,00		0,00	0,00		0,00	,00
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 501434 Val: 30/06/2026 Qtd: 6	0	30049019	740	6108	FR	6,00	1.077,0000	6.462,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 25.172,73
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 3.020,73
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 22.152,00.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conformidade, favor observação no canhoto da nota fiscal e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no comprovante de transporte

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 042145
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO 389187701.1
Trib. Aprox. R$:2.979,45 Federal e R$:1.873,74 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conferido (s) de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:

Função:

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
VIVA FARMACEUTICA SA	4097/756326	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Pagador	Nosso Número	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	00334616	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador		
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
14/06/2025	034674-1/1	R$	22.152,00

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **14/06/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
15/05/2025	034674-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00334616

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
15/05/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **22.152,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 7,38
Multa de R$ 443,04 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:034674

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco

__Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03346.160017 5 11120002215200

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **14/06/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
15/05/2025	034674-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00334616

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
15/05/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **22.152,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 7,38
Multa de R$ 443,04 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:034674

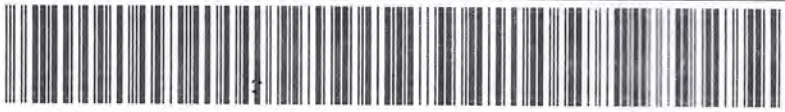
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:38

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 22.152,0000**	**↓5.81 % | R$ 1.367,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	6,0	1.077,0000	6.462,0000
***Referência:** 16/04/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$1.119,9700 \| Variação da Última Compra: ↓3.84% \| R$ 42,9700 | R$ 257,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/05/2025 às 14h23m					
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	2.615,0000	15.690,0000
***Referência:** 16/04/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$2.799,9500 \| Variação da Última Compra: ↓6.61% \| R$ 184,9500 | R$ 1.109,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/05/2025 às 14h23m					

Cotação 389187701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/05/2025 às 8h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:38

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 68075 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:389187701 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/05/2025 às 8h4m	**15/05/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	**Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco**	**Frasco**	**6.0**

Últimas compras

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **1.119,9700**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **1.069,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	6,0	1.077,0000	6.462,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/05/2025 ás 14h23m.					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	6,0	1.097,0000	6.582,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	6.0

Últimas compras

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **2.799,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.649,0000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **2.599,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	2.615,0000	15.690,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/05/2025 ás 14h23m.					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	2.689,4500	16.136,7000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG +DIL 50ML CX C/1 (ALTEPLASE 50/ML + DIL 50ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 50MG +DIL 50ML CX C/1 (ALTEPLASE 50/ML + DIL 50ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	6,0	2.720,0000	16.320,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	6,0	2.725,0000	16.350,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CORA SCFI

40390000071071040901136929162018811130000296400
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.608
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.964,00
VALOR COBRADO 2.964,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.FEE.933.3E9.3E3.5A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8312	10487	06/06/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45349461001770 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE |DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023. PROD 05-2025|Trib aprox R$: 398,66 Federal e 115,89 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.964,00	2.964,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.964,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.964,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	59,28
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.964,00

Esta é a chave de validação: GZTK-ALLZ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 2.964,00

Vencimento
15/06/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Mensal
REF A PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE
SINC.CARE PROD MAIO DE 2025 NFES 10487

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 59,28 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011 36929.162018 8 11130000296400

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 06/06/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 36929.162018 8 11130000296400**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **15/06/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 06/06/2025	Nr. do Documento: 136929162		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090136929162
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **2.964,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 59,28 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Und Mista - CNPJ 45.349.461/0017-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230

CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.

RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança.

REF 1/5/2025 – 31/5/2025

Taboão da Serra/SP, 12 de junho de 2025.

Evelise Cristine Leao

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign 38ff1a89-e59f-4dd5-9537-5e4f73a5fb22. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 12 Junho 2025, 12:02:37

Status: Assinado
Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA.Pdf
Número: 38ff1a89-e59f-4dd5-9537-5e4f73a5fb22
Data da criação: 12 Junho 2025, 12:00:32
Hash do documento original (SHA256): f5469c4ccca9433514991l6acecf50d6f2cb9bda872f09a6eb15a221ecec1b97

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

EVELISE CRISTINE LEAO

Data e hora da assinatura: 12/06/2025 12:02:36
Token: 978488e3-06fb-49ae-a0b3-dcf0839b5a00

Assinatura

Evelise Cristine Leao

EVELISE CRISTINE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -22.339083, -49.066797

IP: 104.28.63.112
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_5 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/18.5 Mobile/15E148 Safari/604.1

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 38ff1a89-e59f-4dd5-9537-5e4f73a5fb22, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080007641683305395210007811130000407100
BENEFICIARIO:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 26.444.507/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 26.444.507/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.609
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.071,00
VALOR COBRADO 4.071,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F6F.A36.9F9.1D8.0F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
RUA VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710

financeiro.fbs@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 006.475
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0526 4445 0700 0128 5500 1000 0064 7510 5192 0856

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		135251307697761 - 16/05/2025 17:36:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
127896567114		26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	16/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record		06.783-230	16/05/2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra			SP		17:35

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
006475/1	15/06/2025	4.071,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.071,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.071,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				239,500	239,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
12-005	BOBINA PICOTADA 40X60 A	39232190	0102	5.102	BOB	40,0000	26,900000	1.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05-001	SACO HAMPER AMARELO 100L C/FITA	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	29,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-006	SACO INFECTANTE 50L REF	39232190	0102	5.102	PCT	10,0000	19,500000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-001	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	20,0000	28,250000	565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-006	SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	35,0000	17,000000	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-123	SACO PARA LIXO AZUL 100L (A) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	10,0000	19,000000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 909,05 (Federal) e R$ 732,78 (Estadual). Fonte: IBPT 8AFAC7
Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$156,32 Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.
Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012
PEDIDO Nº: 387461291.1 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ass.:

Data: / /

Função:

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 4.071,0000**	**⬆0.07 % | R$ 2,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51176 - Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	26,9000	1.076,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$26,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
46731 - Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades	Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 1	50,0	29,0000	1.450,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
46721 - Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	28,2500	565,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$28,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m					
112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	19,5000	195,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$19,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
35384 - Saco Plástico de Lixo Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	19,0000	190,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 26/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$18,7200 \| Variação da Última Compra: ⬆1.5% \| R$ 0,2800 | R$ 2,8000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m __Justificativa:__ Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
41794 - Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	__Marca:__ FBS __Embalagem:__ PCT com 1	35,0	17,0000	595,0000
*__Referência:__ 02/04/2025 - Qtd.35.00 | Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m __Justificativa:__ Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dom Distribuidora	**Item:** Bobina Picotada - todos tamanhos **Marca:** Qualiplast **Embalagem:** rolo com 1	40,0	18,0000	720,0000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	26,9000	1.076,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 08h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** STARBAG **Embalagem:** BOBINA com 1	40,0	27,2000	1.088,0000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 C/400 HIPERROLL **Marca:** HIPERROLL **Embalagem:** BOBINA com 1	40,0	29,9900	1.199,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	40,0	30,0000	1.200,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	34,6000	1.384,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	40,0	37,7900	1.511,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades -	Pacote	50.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	50,0	0,7100	35,5000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 1	50,0	29,0000	1.450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	50,0	29,8200	1.491,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	50,0	30,0000	1.500,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46721	Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	20.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	28,2500	565,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	33,0000	660,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	33,0600	661,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	36,7900	735,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	39,0700	781,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112902	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **19,5000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **19,5000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE BIOL 50L BRANCO R REFORCADO ABNT (100) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE BIOL 50L BRANCO R REFORCADO ABNT (100) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 100	10,0	0,3796	3,7960	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	19,5000	195,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50LTS 63X80 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	22,5800	225,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	Saco Plástico de Lixo Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **18,7200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **18,7200**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	18,7200	187,2000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	19,0000	190,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	30,0000	300,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100 LTS C/100 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PÇ com 1	10,0	30,0000	300,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:36

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 17/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 8.23B.12C.0F9.BEE.584

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	2.824/NFE
Data e Hora de Emissão	02/06/2025 13:47:02
Código de Verificação	93E594B6E4E4A8415D0F
Página 1 / 1	

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM NO. 22.600/2023.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 05/2025
VALOR: R$ 22.000,00
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2025.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.824/NFE
Emissão 02/06/2025 13:47:02
Código de verificação 93E594B6E4E4A8415D0F

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3971 Farmácia - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: __/__/__

Data de devolução: __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 07/05/25

Fim do conserto: 07/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	José	07/05/2

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 3972
Farmácia - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 02/05/25

Fim do conserto: 03/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		07/25/2

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0107 Sala Nutricionista

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	magno Brum	14/05/2

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4790
Estoque UAN – Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: __/__/__

Data de devolução: __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Magna Bruna	14/05/2

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 4784 Estoque UAN – Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071183930	Magna Brum.	14/05/2

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG Nº: 3973
Manutenção

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		14/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3969 SESMT

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Katherine Santos	14/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2991** **Laboratório – MAQ. 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: Data de devolução:

__/__/__ __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto:

__/__/__

Fim do conserto:

__/__/__

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			14/08/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 2990
Laboratório – MÁQ. 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Dra. Cintia J. Carvalho Biomédica CRBM 30342	14/05/2025

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 2973
Estoque UAN – Máquina 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Viviane C Cabral	14/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Anten...)	TAG Nº: 0065 Engenharia Clínica

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193431		14/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0038 Hotelaria

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 14/05/25

Fim do conserto: 14/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071183936	monica	14/5/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4787** **Corredor de Espera**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		16/05/25

RTDCLINICAL Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0108 C.O. - Pré Parto 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Maria Leandra da Silva Freire Enfermeira COREN SP - 696655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 0113
C. O. Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071108930	Maria Leandra da Silva Freire Enfermeira COREN SP - 658655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0117 C.O. Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 1507 193930	Maria Leandra da Silva Pinto Enfermeira COREN SP - 045855	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0118 C.O. Máquina 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071093930	Maria Leandra da Silva Pinto Enfermeira COREN SP - 655665	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 0119
C.O. Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO
E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Paulo	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193920	Maria Leandra da Silva Neira Enfermeira COREN SP - 696655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 0120
C.O. Sala Parto Normal

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (x) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071198930	Maria Leonor da Silva Leite Enfermeira COREN SP - 696655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 3903
C.O. Conforto Médico / Quarto

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Paulo	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071008930	Maria Leandra da Silva Freire Enfermeira COREN SP - 690655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 3904
C.O. Conforto Médico / Sala Televisão

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (x) Não

Data de retirada: __/__/__

Data de devolução: __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071[illegible]3C	Maria Leandra da Silva Ribeiro Enfermeira COREN SP - 686655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3910 C. O. Consultório

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: __/__/__

Data de devolução: __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veiculo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
[signature]	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930 [signature]	Maria Leandra da Silva Freire Enfermeira COREN SP - 696655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3911 Sutura

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 2989
MAQUINA 2 - TOMOGRAFIA

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carla	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		16/05/2

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2988 MAQUINA 1 - TOMOGRAFIA

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (x) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carla	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Maria Lisboa	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Ante...	TAG N°: 2986 MAQUINA 3 - TOMOGRAFIA

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071103930	Meulisbon	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0044 Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO
E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Paulo	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2967 C.O. Sala Parto Cesária

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: __/__/__

Data de devolução: __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utiilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Maria Leandra Enfermeira COREN SP - 698855	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2965 C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA	Maria Leanira da Silva Freire Enfermeira COREN/SP - 698655	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 2956
C.O. - Pré Parto 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: __/__/__

Data de devolução: __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Anteria)	TAG N°: 0090 CME

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (x) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/25

Fim do conserto: 16/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071[illegible]	Maria Leonilda da Silva Freire Enfermeira COREN SP 1[illegible]	16/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 0109** **Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 20/05/25

Fim do conserto: 20/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193980		20/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0110** **Diretoria - Sala 2 / Recepcionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 20/05/25

Fim do conserto: 20/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		20/05/25

ORTOCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2974** **Engenharia Clínica**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			29/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 2983** **LEITO 419 – 424 - SPLIT**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		20/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3965** **Diretoria - RH**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			20/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3966** **Diretoria - Sala 3 – Gerência de Enfermagem**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 20/05/25

Fim do conserto: 20/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071198930		20/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3967** **Sala Reunião - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 20/05/25

Fim do conserto: 20/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		20/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2981** **Enfermaria - Leito 425 - 426**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 2982** **POSTO MEDICO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0082** **Enfermaria - Leito 407 - 412**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071183930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0097** **Semi Intensiva - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Roberta Fatima dos Santos Coren-SP 576 341-Enf.	21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0099** **Semi Intensiva - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Roberta Fatima dos Santos	21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2980** **SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3901** **Enfermaria - Leito 427**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4789** **Enfermaria - Leito 403 - 406**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0100** **Semi Intensiva - Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO DA EVAPORADORA E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E CONSTATADO QUE O MESMO NÃO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Roberta Fabia dos Santos Coren-SP 576 341-Enf.	21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0101** **Semi Intensiva - Conforto Médico**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Coren-SP [illegible] Enf.	21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0102** **Enfermaria - Leito 419 - 424**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO

PORÉM, O MESMO APRESENTOU DEFEITOS NO COMPRESSOR E NÃO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0103 Enfermaria - Leito 413 - 418

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0104** **Emergência - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Carlos		Luiz Oliveira	21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0105** **Emergência - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS: Máquina retirada do local.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0111** **Semi Intensiva - Isolamento**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/05/25

Fim do conserto: 21/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA	Roberta [illegible] Coren-SP 376 341-Enf.	21/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2976** **SAME**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071[illegible]		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0046** **Raio X - Máquina 2 - Sala Revelação**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veiculo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Sergio Sittoni Engenheiro Mecânico CREA 5071[illegible]		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0048** **TI**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/05/23

Fim do conserto: 23/05/23

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071963430		23/05/23

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0039** **Maternidade - Leito 107 - 111**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura **Técnico** **RTD Clinical**	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071198930	Enfermeira Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / neonatologista Coren 617501	23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0016** **Triagem**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0017** **Consultório 5**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura **Técnico** **RTD Clinical**	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2984** **MAQUINA 2 - RECEPÇÃO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193936		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antiga)	**TAG N°: 2985** **MAQUINA 1 - RECEPÇÃO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193931		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 2987** **MAQUINA 3 - RECEPÇÃO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Sifroni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3922** **Maternidade - Leito 101 - 106**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante:**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Enfermeira Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / neonatologista	23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3925** **Berçário**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Teone Kezia Maciel da Silva Enfermeira Obstetra / neonatologista Coren 0147501	23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3951** **Consultório 6**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/2025

Fim do conserto: 23/05/2025

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Engenheiro Mecânico CREA/ 5071193930		23/05/2025

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 3956** **Consultório 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura **Técnico** **RTD Clinical**	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3958** **Gesso**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: __/__/__

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: [illegible]		23/5/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 3959** **Consultório 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veiculo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193936		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3968** **Conforto Médico**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071123830		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: S/T** 4817 **COLETA**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veiculo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4782** **Consultório 7**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: Data de devolução:

__/__/__ __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto:

23/05/25

Fim do conserto:

__/__/__

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071183930		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4783** **Consultório 4**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura **Técnico** **RTD Clinical**	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4785** **Raio X - Máquina 1 - Sala RX**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193936		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4786** **Consultório 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		23/05/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4788** **Medicação**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/23

Fim do conserto: 23/05/23

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071[illegible]930	[illegible] Técnico de Enfermagem COREN-SP 002.175.525	23/05/23

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0106** **Maternidade - Recepção**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/05/25

Fim do conserto: 23/05/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, FOI CONSTATADO QUE O MESMO

NÃO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO, POIS A CONDENSADORA FOI FURTADA.

OBS: Já foi realizado o relatório do ocorrido e passado para os responsáveis.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Enfermeira Obstetra / Neonatologista Teone Kezia Maciel da Silva Coren 410750	23/05/25

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.b
rtdclinical.com.br

Unidade Mista - ANTENA

PMOC

PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE

Lei Nº13.589 de 04/01/2018

Processo Administrativo: nº 22.600/2023

Dispensa de licitação S-467/2023

Emitido em: Jan/25

RTDCLINICAL

MÊS: Maio

VISTO CLIENTE: Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Uridade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	3981	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Corforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Supervisão ADM	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - Gerência Enfermagem	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Diretoria - RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		5	50	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
SAME	Unidade Mista	2976	Elgin	Split	R--32	24000 Btu´s				

RTDCLINICAL

MÊS: Maio

VISTO CLIENTE

Antônio Gonçalves Martins Neto
Técnico de Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL | CNPJ: 14.718.224/0001-48 | Fone: (11) 4786-5471 | E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - Revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - Sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
TI	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçario	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
C .O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	64	4
C .O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.C. Conforto Médico - Sala TV	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	48	1
C.C. Conforto Médico - Quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.C. Conf. Médico - Sala Anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.C. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	40	1,5
C.C Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	35	1
C.C. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	40	1,5
C.C. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.C. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.C. Parto Cesária	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	60	4
C.C Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	45	1
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	55	1,5
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	22	1
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	35	1,83
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	100	5
Tomografia - Máq 1	Unidade Mista	2988	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	40	2
Tomografia - Máq 2	Unidade Mista	2989	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	56	2,5
Tomografia - Máq 3	Unidade Mista	2986	Midea	Split	R-32	18000 Btu's	1	1	56	2,5

RTDCLINICAL

MÊS: MAIO

VISTO CLIENTE

Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL | CNPJ: 14.718.224/0001-48 | Fone: (11) 4786-5471 | E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 | Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Recepção - Máquina 1	Unidade Mista	2985	Elgin	split	R-32	18000 Btu's	3	15	35	1,5
Recepção - Máquina 2	Unidade Mista	2984	Elgin	split	R-32	18000 Btu's	4	20	75	1,5
Recepção - Máquina 3	Unidade Mista	2987	LG	split	R-32	12000 Btu's	4	20	75	1
Leito 419	Unidade Mista	2983	Elgin	split	R-32	18000 Btu's	8	4	64	1,5
Posto Médico	Unidade Mista	2982	LG	split	R-32	12000 Btu's	4	2	30	1
Supervisao de enfermagem	Unidade Mista	2980	LG	split	R-32	12000 Btu's	2	1	16	1
Coleta	Unidade Mista	4827	LG	split	R-32	12000 Btu's	2	2	30	1

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TRIAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/1	28/2	28-3	24-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5061193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	17-02	21-3	21-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpertina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	28/2	20-3	24-4	14-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0039

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25-02	18-3	23-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 507-193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25-02	26-3	23.4	16-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	27-02	26-3	21-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25.02	21-3	24-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	17/2	27-3	24-4	14-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item:	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	28/2	203	23-4	22-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	27-3	21-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0097

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0095

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2	21-3	23-4	21-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: G102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	23/2	20-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 507193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	22/2	20-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0104

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	25/2	26-3	23.4	21.5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	25/2	26-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5070493930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0106

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	10-3	22.4	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	**Bruno Silfoni** **Engenheiro Mecânico** **CREA 5071193930**	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	08/1	25/2	20-3	24-4	14-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Supervisão ADM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	29/1	28/2	27-3	24-4	20-5								
Ass. Responsável por mês													
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)													

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA SP 5063630	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Recepcionista

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	24-4	30-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL | **CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA** | **ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	27/2	21.3	23-4	16-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA - 5071-93930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	27/2	24-3	23-4	16-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	21-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engênheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	21/2	21-3	23-4	16-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071493930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	27/2	21-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma granceza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	25/2	21-3	23-4	16-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	21-3	23.4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do creno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	25/2	22-3	24-4	14-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestra) Q (quadrimestral S (ssmestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: ~~4791~~ 2974

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Leito ~~425~~ - ~~426~~ ENG. CLÍNICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1		23-3		20-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible] 93930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2976

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SAME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/1	28.2	27.3	23.4	23.5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2980

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma granceza, anctar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e dc dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Date de Execução					23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071493930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: ~~1374~~ 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 426

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/1	28/2	28-3	23-4 21-5								
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2982

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: POSTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução				23-4	21-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2983

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 419

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		✓	✓	✓	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2984

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	/	/	/	24-4	23-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2985

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 1 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	/	/	/	24-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2986

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 3 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma granceza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	21/3	24/4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2987

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 3 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	/	/	/	29-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2988

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 1 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	24-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2989

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	27-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2990

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	17/2	20-3	23-4	14-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***		***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	17/2	2-3	23-4	14-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*		*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	28/2	22-3	23-4	21-05							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento. rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anctar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/01	25/2	21-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071-93930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação. rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	26-3	23-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3922

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 101 A 106

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25/2	19-3	23.4	23-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERÇÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25/2	19-3	23-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/1	27/2	21-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2	27-3	29-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	17/2	21-3	24-4	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3958

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: GESSO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2	26-3	24-4	23-5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21.3	24/4	23.5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria RH

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	29-4	20-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/SP 5062193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	18/2	20-3	23-4	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3969

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SESMT

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	28/2	20-3	23-4	14-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. [Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	04/2	22-3	23-4	01-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA- 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	04/2	20-3	23-4	07-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MANUTENÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula ce expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	22/1	17/2	27-3	23-4	14-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4877

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: COLETA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	—	—	—	24-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 7

Legenda:

Preencher a coluna Status com. (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2	21-3	24-4	23-5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 4

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	24-4	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	25/2	20-3	24/1	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - RAIO X

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	26-3	24/1	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	21/4	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: CORREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	27-3	21-4	16-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4788

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	27/2	21-3	24-4	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071133930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	28/2	2-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade, **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	25/2	20-3	24-4	14-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4877

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: COLETA

Legenda:

Preencher a colura Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução						23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Luis	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 32.404,00
DEBITO EM: 17/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: 2.6D6.439.AA0.9D5.7E4

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.825/NFE	02/06/2025 13:51:25	5F68251A448F67DE0ACA	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM NO. 22.600/2023.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MÁQUINARIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 05/2025
VALOR: R$ 32.404,00
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	32.404,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	972,12		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2025.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,42 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.825/NFE
Emissão 02/06/2025 13:51:25
Código de verificação 5F68251A448F67DE0ACA

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 05/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: Lucas J. O. P. Lima

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	✗	✗	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
	Cardioversor	062022CM19060	V	V	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO.
	Cardioversor	02202BC30817	V	V	

Data: 06/005/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2689	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	V	
	Eletrocardiógrafo	132902352	V	V	
	Cardioversor	062022CM19064	V	V	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2678	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
	Cardiotoco	DES3025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
	Cardioversor	072017CM10018	V	V	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	X	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO.
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 07/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: Luciana de A. P. Lima

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	MANUTENÇÃO.
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 08/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENFERMARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	Em Manutenção
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 07/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	✗	✗	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
	Cardioversor	062022CM19060	V	V	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	V	V	

Data: 12/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oximetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 13/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: Luana de O. P. Silva

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	V	V	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	V	V	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	V	V	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	V	V	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 17/07/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTETRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 15/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	x	a	em manutenção
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 16 / 05 / 25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO.
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	COM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 19/05/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

Celia Regina de Brito
Enfermeira
COREN-SP 19302

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 20 / 05 / 25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	COM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	COM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	COM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 21 / 05 / 25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	√	√	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	√	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	√	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082			
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202			
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014			
	Aspirador Cirúrgico	879			
	Oxímetro	101810539			
	Oxímetro	BY-38146464			
	Oxímetro	BY-38146470			
	Oxímetro	BY-381464828			
	Berço Aquecido	SS815E			
	Berço Aquecido	Pat. 115927			
	Berço Aquecido	Pat. 115928			
	Berço Aquecido	Pat. 115929			
	Incubadora	CC-1978			
	Incubadora	CC-8988			
	Incubadora	CC-1563			
	Incubadora Transporte	CF-2637			
	Cardioversor	062022CM19060			
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192			
	Cardioversor	02202BC30817			

Data: 22 / 05 / 25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	√	√	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	√	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	√	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√	
	Incubadora	CC-1978	√	√	
	Incubadora	CC-8988	√	√	
	Incubadora	CC-1563	√	√	
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√	
	Cardioversor	062022CM19060	√	√	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	√	√	

Data: 23 **/05/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	√	√	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	√	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	√	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√	
	Incubadora	CC-1978	√	√	
	Incubadora	CC-8988	√	√	
	Incubadora	CC-1563	√	√	
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√	
	Cardioversor	062022CM19060	√	√	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	√	√	

Data: **27/05/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	√	√	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	√	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	√	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√	
	Incubadora	CC-1978	√	√	
	Incubadora	CC-8988	√	√	
	Incubadora	CC-1563	√	√	
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√	
	Cardioversor	062022CM19060	√	√	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	√	√	

Data: **27/05/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	√	√	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	√	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	√	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√	
	Incubadora	CC-1978	√	√	
	Incubadora	CC-8988	√	√	
	Incubadora	CC-1563	√	√	
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√	
	Cardioversor	062022CM19060	√	√	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	√	√	

Data: **28/05/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciane de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 1122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	√	√	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	√	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	√	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	√	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√	
	Incubadora	CC-1978	√	√	
	Incubadora	CC-8988	√	√	
	Incubadora	CC-1563	√	√	
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√	
	Cardioversor	062022CM19060	√	√	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	√	√	

Data: **29/05/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciana de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0192867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2689	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	√	
	Eletrocardiógrafo	132902352	√	√	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√	
	Cardiotoco	DE53025577	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√	
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√	
	Berço Aquecido	8901	√	√	
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√	
	Oxímetro	BY-38146481	√	√	
	Oxímetro	BY-38146463	√	√	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√	
	Incubadora	CC-6943	√	√	
	Cardioversor	072017CM10018	√	√	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√	
	Incubadora	CC-1978	√	√	
	Incubadora	CC-8988	√	√	
	Incubadora	CC-1563	√	√	
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√	
	Cardioversor	062022CM19060	√	√	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	02202BC30817	√	√	

Data: **30/05/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra



RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 07/05/25 Técnico: Luiz Fernando

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3857, 107337, CARDIOMAX S/ TAG.

Ass. Responsável: Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115990, 4008, 107443, 107440, 107062, 105940, 106102 3894, 3889, 106161, 3986, 107446, 3915, 107438, 107064

Ass. Responsável: Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989, 107067.

Ass. Responsável: Felipe de Santana dos Santos Coren-SP- 580455-Enf.

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

CARDIOMAX S/ TAG, 5038

Ass. Responsável: Pedro de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

106173, 10351

Ass. Responsável: Alex Sampaio Marcedo
COREN SP - 415332 - ENF

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3934, 3945, 3943, 3944, 115924, 3941, 104388
106962, 106877, 132555, 3940, 3931, 3995, 106793
107348

Ass. Responsável: Enfermeira
Teone Kezia Maciel da Silva
Obstetra / neonatologista
Coren 0[illegible]501

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115901, 089101, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926
107300, 3955, 10699, 107443, 4067, 115944, 4054,
220B4.

Ass. Responsável:

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 14/05/25 Técnico: Luiz Serrani

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3857, 107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115990, 4008, 107447, 107440, 107062, 105440, 106102, 3894, 3889, 106161, 3986, 107448, 3915, 107438, 107064, 3885

Ass. Responsável: Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989 107067.

Ass. Responsável: Felipe de Sampaio dos Santos Coren-SP 760455-Enf.

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [ ] Sim [ ] Não

Observações:

CARDIOMAX S/ TAG, 5038

Ass. Responsável: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

106173, 103151

Ass. Responsável: Alex Sampaio Marcedo COREN SP - 515332 - ENF

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3924, 3945, 3943, 3944, 115926, 3941, 107388, 106962, 106877, 132555, 3940, 3931, 3995, 106793, 107340

Ass. Responsável: Alex Sampaio Marcedo COREN SP - 515332 - ENF

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115901, 06901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926, 107300, 3955, 10899, 107443, 4067, 115944, 4059, 22084.

Ass. Responsável:

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 27/05/25 Técnico: Luiz Ferrari

ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

3857,107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Roberto Pereira dos Santos Coren-SP 576.341-Enf.

SEMI INTENSIVA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

115990, 4008, 107447, 107440, 107062, 105440, 106102, 3894, 3889, 106161, 3986, 107448
3915, 107438, 10764

Ass. Responsável: Roberto Pereira dos Santos Coren-SP 576.341-Enf.

EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989, 10767

William Cardoso Rodrigues Enfermeiro COREN-SP: 838364

Ass. Responsável:

MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG

Ass. Responsável:

TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
106173, 103151

Ass. Responsável:

MATERNIDADE/ BERÇÁRIO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
3924, 3945, 3943, 3944, 115926, 3941, 107388, 106962, 106877, 132555, 3940, 3931, 3995
106793, 107348

Ass. Responsável:
Ana Paula de Paula Gonçalves
COREN-SP 236374 – ENF.

CENTRO OBTÉTRICO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115901, 08901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926, 107300, 3955, 10899, 107443, 4067
115944, 4054,
22084

Ass. Responsável:

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.718.224/0001-48 I.E. 675.109.751.110

RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

Taboão da Serra, 30 de MAIO de 2025

O setor Engenharia Clínica do Hospital Antena, vem por meio deste documento formalizar a Resolução de Ordens de Serviço que ocorreram na unidade no período de 29/04/2025 a 30/05/2025.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
075	29/04/2025	Semi Intensiva	Fluxômetro travando	Encerrado	substituído
076	29/04/2025	Semi Intensiva	2 Aspiradores Cirúrgico	Encerrada	Feito limpeza e troca do fusivel
077	05/05/2025	Semi Intensiva	2 Aspiradores Cirúrgico	Encerrada	Cabo solto interno e Troca do fusível
078	06/05/2025	Emergência	CABO ECG 5 VIAS	Encerrada	Realizada a substituição do CABO ECG 5 VIAS
079	09/05/2025	Farmácia	Higrômetro quebrado	Encerrada	Realizada a substituição
080	14/05/2025	CME	CANETA BISTURI, QUEBRADO CONECTOR TOMADA	Encerrada	Realizado reparo, já entregue
081	16/05/2025	UTI Neonatal	Incubadora cheirando queimado	Encerrada	Realizado a troca do cabo de energia
082	19/05/2025	Enfermaria	Solicitação de bomba de nutrição.	Encerrada	Realizado a entrega.
083	20/05/2025	Semi Intensiva	Bomba de nutrição não estava carregando, não parava de apitar	Encerrada	Feito limpeza, realizado procedimento com limpa contato nos conectores da bateria.
084	20/05/2025	Semi Intensiva	Bomba de nutrição não estava carregando, não parava de apitar	Encerrada	Feito limpeza, realizado procedimento com limpa contato nos conectores da bateria.
085	28/05/2025	Gesso	Serra elétrica, com mal contato	Encerrada	Realizado ajuste
086	29/05/2025	TRIAGEM	Monitor com lentidão e não estava carregando	Encerrada	Resetado e feito a troca de cabo
087	30/05/2025	TRIAGEM	MANGUITO QUEBRADO	Encerrado	Realizada substituição

Responsável pela entrega: Luiz Ferrari Neto

Engenharia Clínica

Responsável pelo recebimento:

Diretoria UMTS

Hospital Antena – Taboão da Serra
Engenharia Clínica
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.cor
rtdclinical.com.br

PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: UMTS/Gerencia de Enfermos, foram realizados em sua totalidade. Devido a grande quantidade de ordens de serviço, a assinatura deste termo equivale à todas as demandas geradas pelo setor.

Recebido por:

Assinatura: [signature]

Nome legível: [signature]

Depto: Gerencia de Enfermos

Data: 30 / 05 / 25

Referente a OS. Aberta no mês de maio.

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS Médicos LTDA.
Manutenção e comércio de Equipamentos Médicos Hospitalares
CNPJ: 14.718.224/0001-48 | I.E 675.109.751.110 | Avenida Caetano Barrella, 176 - Jd. da Glória - Taboão da Serra -SP - Cep: 06763.460 | 55 11 2712-0178 |Fone: (11) 4786-5471 | Website: www.rtdclinical.com.br | E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2689

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 132902352

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194643

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194676

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194697

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO. 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194720

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASDM0006

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/09	07/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0010

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0099

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni de Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 052018CM11039

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 21-F-0623

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Olidef / A-45

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 1752

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Takaoka / 678

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espirito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 2678

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 2692

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20 101	20 102	M 103	10 104	07105	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 8901

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / 2051UCI

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194694

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		19/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASDK0287

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**												**setembro, 2025**											
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASEL-0087

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Drager / Fabius Plus

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: BER22PE

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME) , NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Limpeza do Equipamento	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Carcaça em perfeito estado	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Verificação das teclas de comando	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Todos os comandos verificados	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Parâmetros de leitura	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Teste de temperatura	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC	C / NC
Teste de pressão												
Calibração e Segurança elétrica												
Data realizada										setembro, 2025		
Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	14/05	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME); **NC** (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: BY-38146463

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146481

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: CAC002058

Tipo de Equip.: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: CC-6943

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																		setembro, 2025					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: VL10000221

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Alfamed / Vita I 100

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		20/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASEE0100

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	22/01		12/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0101

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	22/01		10/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																		setembro, 2025					
Data de Execução	22101		12102		14103		10104		14105		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	22/01		12/02		14/03		10/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 142310400

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2022

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2681

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		10/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2687

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	22/01		10/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 062022CM19048

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22101		10102		17103		17104		14105		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 132902350

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194615

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194621

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASDM0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASDM0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																						setembro, 2025	
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																		setembro, 2025					
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		14/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								
Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo														**Supervisor Técnico:**									

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASEE0095

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada														setembro, 2025									
Data de Execução	22101		12102		17103		17104		14105		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194730

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20101		12102		17103		17104		27105		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0009

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194698

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194726

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12102	17103	17104	27105	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194650

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	10102	17103	17104	27105	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194634

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		14/03		12/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194674

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASDM0014

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	
Data de Execução	22/01	12/02
Ass. Cliente por mês		

Data de Execução	12/03	17/04	27/05	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 02202BC30817

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução	22/01		14/02		17/03		17/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194721

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		14/02		17/03		17/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194727

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	14 02	17103	17104	27105	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 879

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		17/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												
Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	/	/	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 4082

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Scuza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 042017CM9629

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	23101		24102		19103		25104		27105		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 101810539

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Dixtal / DX2022

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDE0202

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146464

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Tabocão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146470

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	23/01		12/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: BY-38146482

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	23/01		12/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Tabcão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1563

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada													
	setembro, 2025													
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		/		/	
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1978

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: CC-8988

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: CF-2637

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / Transporte

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: Pat. 115927

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23101	24102	19103	25104	27105	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: Pat. 115928

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**														**Setembro, 2025**									
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115929

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)
N/S: SS815E	
Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / BA50	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793391009003191450143008662009911150000365990
BENEFICIARIO:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C
NOME FANTASIA:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.703
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.659,90
VALOR COBRADO 3.659,90
==========
NR.AUTENTICACAO 2.20B.154.A83.1FF.936
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
12/06/2025	16:18

Código Autenticidade: **290W.9304.7178.0548499-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
082913	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018039651	RPS	12/06/2025

Prestador de Serviços

CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE

RUA BENEDITA GUERRA ZENDRON , 57
VILA SAO JOAO / CENTRO
CEP 06401-190 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **61.600.839/0003-17** Inscrição Municipal **4.34908-6**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
Estrada Tenente Jose Maria da Cunh, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	Jardim Record	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail: clsato@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTÊNCIA SOCIAL	270101213	2,00	3.659,90	3.659,90

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRIBUICAO DESTINADA A SERVICOS DIVERSOS - CI APRENDIZ CAPACIT (R) - REFERENTE AO BOLETO BANCAR
IO/NOSSO NUMERO: 009-00319145043-6 / - 042024 a 052025LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9
.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instr
ucao Normativa RFB n.1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - A
rtigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21 SERVICOS DE ASSISTENCIA S
OCIAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 3.659,90

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		KAIROS

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **290W.9304.7178.0548499-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
082913	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90031.914501 43008.662009 9 11150000365990**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**3391 / 86620**	**17/06/2025**
Pagador		Nro. Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		**0001532784**	**009/00319145043-6**

Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento
REAL				**3.659,90**
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **3.659,90**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90031.914501 43008.662009 9 11150000365990**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento **17/06/2025**

Beneficiário
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE **61.600.839/0001-55**
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário **3391 / 86620**

Nosso Número **009/00319145043-6**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/06/2025	**0001532784**	**CS**	**N**	**12/06/2025**

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	**03**	**REAL**		

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 73,20 e juros de R$ 1,10 ao dia.
TITULO EM PROCESSAMENTO NO BANCO. AGUARDE ATÉ 14/06/2025 PARA REALIZAR O PAGAMENTO

(=) Valor do Documento **3.659,90**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado **3.659,90**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0017-70**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RES: BOLETO CIEE TABOÃO - PAGAMENTO 17/06

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia 'Bianca' <ger.rh@ahbb.org.br>, 'Paolla Zuzullo' <dp@ahbb.org.br>
Data 2025-06-17 08:23

Bom dia,
Van, tínhamos um valor em aberto no CIEE e ficou acordado de darmos uma entrada e parcelarmos o restante. Não recebemos relatório com os serviços prestados por conta disso.

MARIANA SANTOS
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 11:26
Para: Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Cc: Bianca <ger.rh@ahbb.org.br>; Paolla Zuzullo <dp@ahbb.org.br>
Assunto: Re: BOLETO CIEE TABOÃO - PAGAMENTO 17/06

Bom dia !

Algum retorno ?

AHBB | Vanessa Libona
Financeiro
www.ahbb.org.br
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-06-13 12:15, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

> Faltou o número de contrato da gestão na NF
>
> CONTRATO DE GESTÃO 467/2023
>
> ---
>
> AHBB | Vanessa Libona
> Financeiro
> www.ahbb.org.br
> Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
> Jd Record - Taboão da Serra - SP
>
> Em 2025-06-13 12:12, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:
>
> > Bom dia !
> >
> > Recebido.

Preciso que eles mandem o relatório dos serviços que será prestado.

AHBB
Vanessa Libona
Financeiro
www.ahbb.org.br
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-06-13 11:32, Mariana Santos escreveu:

Bom dia,

Envio anexo com o boleto do CIEE referente ao valor entrada de R$ 3.659,90.

MARIANA SANTOS
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850001671-5 77000385251-8
71071625168-1 89008913887-9
Data do pagamento 18/06/2025
Numero do Documento 07.16.25168.8900891-3
Valor Total 167.177,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: C.227.A42.0CD.91F.58A

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25168.8900891-3

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000354311292**

Valor Total do Documento: **167.177,00**

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:05/2025 Vencimento:20/06/2025	35.955,37			35.955,37
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	115.271,63			115.271,63
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
	Totais	**167.177,00**			**167.177,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/06/2025 07:46:09

85850001671 5 77000385251 8 71071625168 1 89008913887 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001671 5 | 77000385251 8 | 71071625168 1 | 89008913887 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25168.8900891-3
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	167.177,00

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11323	06/05/2025	R$ 3.693,48	R$ 171,75	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	87	02/05/2025	R$ 222.000,00	R$ 10.323,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	88	02/05/2025	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	649	03/05/2025	R$ 8.870,00	R$ 412,46	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	19	16/05/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	17	02/05/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	13	02/05/2025	R$ 127.000,00	R$ 3.810,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	27337	15/05/2025	R$ 4.305,00	R$ 200,18	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4072	05/05/2025	R$ 10.234,00	R$ 475,88	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	1031	07/05/2025	R$ 33.300,00	R$ 1.548,45	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	588	01/05/2025	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	192	14/05/2025	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 115.271,63		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11323	06/05/2025	R$ 3.693,48	R$ 55,40	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	87	02/05/2025	R$ 222.000,00	R$ 3.330,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	88	02/05/2025	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	649	03/05/2025	R$ 8.870,00	R$ 133,06	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	19	16/05/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	17	02/05/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	27337	15/05/2025	R$ 4.305,00	R$ 64,58	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4072	05/05/2025	R$ 10.234,00	R$ 153,51	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	1031	07/05/2025	R$ 33.300,00	R$ 499,50	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	588	01/05/2025	R$ 30.000,00	R$ 450,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	192	14/05/2025	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 35.955,37		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	93	02/05/2025	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 15.950,00		

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038413223401012511180000250968
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.802
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.509,68
VALOR COBRADO 2.509,68
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CED.F9D.978.313.975
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043004
SOROCABA - SP
(15) 3342-9770

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.116
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3525 0502 7864 3600 0779 5500 1000 0171 1613 3582 5126

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
135251355884127

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	21/05/2025 - 16:23:01
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	21/05/2025 - 16:23:01
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
17116_001	20/06/2025	2.509,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
2509.68	451.74	0.00	0.00		0.00	2.509,68
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**2.509,68**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
9,00	CX				15,00 / 15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
92	ENERGYZIP CHOCOLATE 200ML Lote: 240050053 Qtd:48 Val:11/12/2025	21069090	000	5102	UND	48,00	11,66	0,00	559,68	559,68	100,74	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84473354 Qtd:150 Val:19/11/2027	90189099	100	5102	UND	150,00	13,00	0,00	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ana Diogo Ass.: _____

Função: Nutricionista Data: 23/05/25

PRADO CLIENTE:
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO TO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO TEXTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Bionexo 389835520 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP. DIG FERNANDA, SOLICITADO POR JADE VIA EMAIL.	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
20/06/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243
CNPJ: 02.786.436/0007-79

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
21/05/2025	17116_P1	DM	N	21/05/2025

Nosso Número
3300038132234

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.509,68

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

_____ LOCAL __/__/__ DATA

_____ ASSINATURA

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
20/06/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243
CNPJ: 02.786.436/0007-79

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
21/05/2025	17116_P1	DM	N	21/05/2025

Nosso Número
3300038132234

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.509,68

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000384 13223.401012 5 11180000250968**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
20/06/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243
CNPJ: 02.786.436/0007-79

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
21/05/2025	17116_P1	DM	N	21/05/2025

Nosso Número
3300038132234

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.509,68

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:36

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.509,6800**	**⬆4.31 % | R$ 103,6800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	150,0	13,0000	1.950,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$13,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/05/2025 às 13h30m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/05/2025 às 12h39min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	ENERGYZIP CHOCOLATE 200ML	**Marca:** PRODIET **Embalagem:** TETRAPAK com 1	48,0	11,6600	559,6800
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$9,5000 \| Variação da Última Compra: ⬆22.74% \| R$ 2,1600 | R$ 103,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/05/2025 às 13h30m					

Cotação 389835520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 14h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	80,0	39,9000	3.192,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/05/2025 ás 13h30m.					
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** trophic 1.5 **Marca:** PRODIET **Embalagem:** UNIDADE com 1	80,0	45,5600	3.644,8000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	80,0	63,2900	5.063,2000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG 1000ML com 80	80,0	84,7500	6.780,0000	

Cotação 389835520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 14h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Data:**29/09/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **embalac**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Equipo para nutrição enteral gravitacional **Marca:** TKL **Embalagem:** Unitaria com 150	150,0	2,6300	394,5000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	150,0	13,0000	1.950,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/05/2025 ás 13h30m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/05/2025 às 12h39min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 389835520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 14h2m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083288014921443850009811180005105607
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.803
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 51.056,07
VALOR COBRADO 51.056,07
==========
NR.AUTENTICACAO C.F24.C94.81F.DAB.0AD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214341 Série 1, emitido em 22/05/2025

NÚMERO NOTA	**18963**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**22/05/2025 11:33:51**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**V5F6XVWZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0017-70**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862**		
MUNICÍPIO	**Taboão da Serra**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UMTS
TOTAL BENEFICIOS: 51.055,07
TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 51056,07

Contrato de gestão – S 467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 22/05/2025 11:33:51

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

18963

Fatura

Data de Emissão: 22/05/2025
Nro.: 11192
Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 50 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 55547.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 51.056,07
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$ 51.056,07

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10832.880149 21443.850009 8 11180005105607**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108328-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000108328	**17359884000178**	**20/06/2025**	**R$ 51.056,07**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10832.880149 21443.850009 8 11180005105607**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**20/06/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
22/05/2025	**000108328**		**N**	**22/05/2025**	**109/00108328-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 51.056,07**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: UMTS
Pedido: 55547 Período: 01/05/2025 até 31/05/2025
Total Benefícios: R$ 51.056,07

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADEIVE VIEIRA PRIMO
CPF:085.534.866-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8168 **Nome:** ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:113.977.098-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7921 **Nome:** ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF:084.057.928-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7922 **Nome:** ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF:070.988.075-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7923
Nome: ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:099.535.558-42
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7924
Nome: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
CPF:336.043.938-41
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ADRIANA BENTO DA SILVA
CPF:448.817.688-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7926
Nome: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF:213.110.908-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7927
Nome: ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF:337.939.558-77
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8169
Nome: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF:226.720.548-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADRIELLI PINHEIRO GOZI
CPF:510.832.228-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7930 **Nome:** ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF:074.646.523-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8171 **Nome:** ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF:145.105.118-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEX SAMPAIO MACEDO
CPF:326.943.958-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7933 **Nome:** ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF:268.382.218-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE BUENO ARCANJO
CPF:467.123.068-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8473 **Nome:** AMANDA FERREIRA DE MOURA
CPF:300.163.338-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA FRANCO DOS SANTOS
CPF:480.661.978-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7936 **Nome:** AMANDA MARTINS BALBINO
CPF:422.723.068-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7938 **Nome:** ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO
CPF:173.687.368-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7939 **Nome:** ANA CRISTINA BORGES DIEGUES
CPF:264.717.098-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES

CPF:327.593.758-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7941 **Nome:** ANA MARIA DIAS
CPF:077.261.338-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8525 **Nome:** ANA PAULA DE PAULA GONCALVES
CPF:285.559.418-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8311 **Nome:** ANA PAULA DOS SANTOS
CPF:116.932.458-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8421 **Nome:** ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF:333.680.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7945 **Nome:** ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF:296.550.898-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO
CPF:303.398.658-73 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7946 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS
CPF:363.433.718-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7947 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:306.563.458-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7948 **Nome:** ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF:130.348.536-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRESSA VIEIRA DE LIMA
CPF:378.278.488-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7949 **Nome:** ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF:264.892.648-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7950
Nome: ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF:057.221.863-09
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8172
Nome: ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF:143.420.248-88
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANTONIO MARCOS ROSSI
CPF:159.922.438-01
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7954
Nome: AURILENES DA SILVA SOARES
CPF:321.457.658-59
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7955
Nome: BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF:454.136.348-89
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8453
Nome: BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF:376.301.918-98
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA RIBEIRO GONÇALVES
CPF:457.218.168-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7958 **Nome:** BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
CPF:378.326.008-61 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA GONZAGA DOS SANTOS
CPF:442.637.498-71 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7962 **Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:433.187.248-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY
CPF:468.013.968-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO
CPF:319.337.198-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7964
Nome: CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
CPF:151.726.998-99
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8347
Nome: CARLOS NUNES DE BRITO
CPF:411.320.762-34
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8392
Nome: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF:470.350.578-97
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7967
Nome: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF:181.804.898-17
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CATARINA SEGATTI SOARES LOBO
CPF:510.575.478-67
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8271
Nome: CATIA DE JESUS GOMES
CPF:292.294.778-50
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8173
Nome: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF:388.479.655-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CELIA MARIA DA SILVA SANTOS
CPF:118.273.548-79
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7969
Nome: CELIA REGINA DE BRITO
CPF:161.169.158-33
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8293
Nome: CLAUDIA DA COSTA
CPF:364.997.958-60
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7973
Nome: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF:301.709.688-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7974
Nome: CLEONICE GOMES DA MATA
CPF:230.152.898-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7980 **Nome:** DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF:345.043.808-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAIANE DIAS DE OLIVEIRA
CPF:367.387.768-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7981 **Nome:** DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF:353.489.708-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7984 **Nome:** DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF:085.752.718-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8175 **Nome:** DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF:316.943.598-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7989 **Nome:** DIOGO FERREIRA DE SOUSA
CPF:226.470.008-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8301 **Nome:** DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF:409.511.538-62 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7991 **Nome:** DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF:323.442.218-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDENILCE FELIX BORGES
CPF:156.828.578-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7992 **Nome:** EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF:125.780.868-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7993 **Nome:** EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
CPF:191.815.478-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDUARDO ROCHA NOGUEIRA
CPF:565.048.438-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7995 **Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF:271.337.118-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7997 **Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8000 **Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8003 **Nome:** ERICA CRISTIANE BATISTA

CPF:311.266.358-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8004 **Nome:** ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8005 **Nome:** EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8471 **Nome:** FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8008 **Nome:** FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:291.582.478-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8009 **Nome:** FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF:310.015.978-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8010 **Nome:** FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES
CPF:289.949.178-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8407 **Nome:** FAGNO DE JESUS BOMFIM
CPF:222.465.128-75 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE
CPF:451.723.378-22 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8429 **Nome:** FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
CPF:355.582.388-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8427 **Nome:** FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES
CPF:427.183.968-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8203 **Nome:** FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF:330.445.238-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8011 **Nome:** FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF:311.422.518-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8012 **Nome:** FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:148.958.218-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8463 **Nome:** FRANCIEUDA ALVES GOMES
CPF:367.544.388-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8013 **Nome:** FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CPF:552.865.183-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8014 **Nome:** FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA
CPF:169.383.098-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8290 **Nome:** FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA
CPF:349.500.688-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA
CPF:436.926.198-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8182 **Nome:** GENILSON COSTA DE SOUSA
CPF:633.195.432-53 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILBERTO FIRMINO FERREIRA
CPF:313.380.508-85 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8016 **Nome:** GILMARA SANTOS LOPES
CPF:318.707.628-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS
CPF:023.144.831-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELE BASTOS SALES
CPF:314.992.508-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8017
Nome: GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
CPF:325.633.038-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GISLENE BARROS FERREIRA
CPF:365.147.108-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8019
Nome: GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF:343.567.008-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8020
Nome: GLEIZE SOUZA PEREIRA
CPF:445.224.218-93
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: Grazieli de Almeida Budny
CPF:387.293.738-32
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8024
Nome: HILDA CARDOSO CRUZ
CPF:284.420.498-86
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8210 **Nome:** HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
CPF:327.598.228-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8025 **Nome:** IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
CPF:296.737.588-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8483 **Nome:** ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
CPF:483.283.068-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8459 **Nome:** ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF:334.726.098-85 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8270 **Nome:** JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF:382.235.248-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8273 **Nome:** JAMILLE MARQUES VARGES
CPF:454.771.858-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8030 **Nome:** JAQUELINE LIMA VIANA
CPF:366.359.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JENYFER ARAUJO LOPES
CPF:445.315.538-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8518 **Nome:** JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO
CPF:479.007.648-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOILMA FERNANDES ALVES
CPF:326.077.238-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JONATAN DE OLIVEIRA NUNES
CPF:345.927.328-39 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO
CPF:465.007.608-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8034 **Nome:** JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR
CPF:312.237.998-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8035 **Nome:** JOSE RIBAS LOPES
CPF:062.447.626-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8036 **Nome:** JOSIANE MORENO
CPF:286.019.588-26 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF:006.122.565-70 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA BITENCOURT PIRES
CPF:390.059.728-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA
CPF:320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO
CPF:374.118.348-23 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO
CPF:281.668.478-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
CPF:419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF:289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8399 **Nome:** KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA

CPF:506.935.688-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8490 **Nome:** KEILA CARVALHO DE SANTANA
CPF:510.491.278-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEILA TAMYRYS CAVALCANTE
CPF:415.615.178-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8480 **Nome:** KEISY DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:401.957.358-11 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8188 **Nome:** KEITH PEREIRA DA SILVA
CPF:391.247.758-27 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8046 **Nome:** KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF:333.156.908-98 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8049 **Nome:** KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF:245.785.368-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8050 **Nome:** KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
CPF:311.828.778-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8454 **Nome:** KESIA SUELI DE SOUSA
CPF:311.209.768-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAISE DE ARAUJO BRITO
CPF:059.689.495-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8052 **Nome:** LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA
CPF:343.997.928-84 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8053 **Nome:** LEANDRO MOURA DA SILVA
CPF:216.092.248-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8054 **Nome:** LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
CPF:184.646.958-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8380 **Nome:** LETICIA PEREIRA FERREIRA
CPF:548.735.058-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8451 **Nome:** LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
CPF:329.531.878-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8059 **Nome:** LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF:052.004.136-48 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8060 **Nome:** LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF:082.241.274-86 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8213 **Nome:** LUAN MAGALHAES NEVES
CPF:509.640.018-29 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUANA GOMES BARBOSA
CPF:478.702.328-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS ALEXANDRE SILVA
CPF:456.719.108-03 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8062 **Nome:** LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF:186.706.518-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8190 **Nome:** LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF:288.653.198-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8064 **Nome:** LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF:225.244.398-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8065 **Nome:** LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF:125.605.248-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8348 **Nome:** LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF:397.161.698-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8067 **Nome:** LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF:296.706.518-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8276 **Nome:** LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF:448.854.968-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:487.173.068-92 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZ NETO DE SOUSA LIMA
CPF:057.336.613-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8070 **Nome:** LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF:140.884.208-45 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MABEL DE SALES BARROS SILVA
CPF:284.169.608-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8072 **Nome:** MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF:358.265.538-55 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8073 **Nome:** MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF:118.821.698-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8502 **Nome:** MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
CPF:482.125.888-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8076 **Nome:** MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF:276.643.728-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA
CPF:124.092.878-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8078 **Nome:** MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
CPF:134.596.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8079 **Nome:** MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF:335.746.658-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8083 **Nome:** MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF:143.399.768-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8084 **Nome:** MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES
CPF:179.061.748-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8085 **Nome:** MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
CPF:082.832.328-35 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8088 **Nome:** MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF:144.980.388-19 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8089 **Nome:** MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
CPF:090.907.664-21 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8478 **Nome:** MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
CPF:497.024.658-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ
CPF:148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA
CPF:125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF:133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF:334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8286 **Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF:666.470.883-34 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8419 **Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF:043.794.136-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8101 **Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF:130.426.348-76 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7049 **Nome:** MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF:446.922.148-13 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68

Total: R$ 206,68

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8102 **Nome:** MARISA ALVES DE FRANCA
CPF:205.872.078-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8192 **Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS

CPF:349.253.668-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8104 **Nome:** MARISA SOARES DIAS
CPF:330.199.878-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIVANA VIEIRA DE MENEZES
CPF:336.044.238-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8302 **Nome:** MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF:316.087.058-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MATHEUS VIDAL LEITE
CPF:357.061.958-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8109 **Nome:** MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF:340.036.198-46 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8458 **Nome:** MAYARA DE LIMA DANTAS
CPF:433.650.628-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8110 **Nome:** MICHELE APARECIDA SILVA
CPF:383.102.538-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8382 **Nome:** MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF:937.408.831-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELY DOS SANTOS FERREIRA
CPF:454.916.388-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8292 **Nome:** MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF:415.717.918-84 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8462 **Nome:** MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF:320.248.448-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONIQUE CRISTINA DIAS
CPF:417.673.458-28 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8114 **Nome:** NATALIA VERONICA ROCHA SILVA
CPF:065.447.563-69 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8218 **Nome:** NATASHA GAMA DE ARAUJO
CPF:508.270.368-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA
CPF:426.279.428-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATIANE DOS SANTOS SOUZA
CPF:387.816.718-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8193 **Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF:791.013.135-68 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8391
Nome: NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
CPF:511.822.128-59
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA
CPF:454.635.648-09
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8194
Nome: PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF:512.150.968-52
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8118
Nome: PEDRO LUIZ SIMOMOTO
CPF:113.033.698-00
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF:372.606.078-23
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8120
Nome: PRISCILA PIRES DE SOUZA
CPF:353.944.418-12
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8122 **Nome:** PRISCILA SELANO DA MATA
CPF:316.742.558-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8124 **Nome:** PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF:402.443.278-82 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8300 **Nome:** RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF:217.383.968-35 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8456 **Nome:** RAFAEL LUIZ RUEDI
CPF:306.694.858-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8428 **Nome:** RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA
CPF:501.187.898-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGIANE DO CARMO CRUZ
CPF:319.830.968-90
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGINA BORGES SILVA
CPF:288.671.958-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENAN SOUZA LIMA
CPF:521.341.038-33
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA
CPF:370.439.218-99
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8128
Nome: RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:302.505.158-22
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8129
Nome: RENATO BATISTA ALVES
CPF:116.008.318-50
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8131
Nome: RICHARD PEREIRA DA SILVA
CPF:380.641.028-39
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8133
Nome: ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF:395.470.408-04
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROBSON FRAGA DA SILVA
CPF:263.465.268-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO
CPF:058.467.406-69
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8136
Nome: ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
CPF:427.901.448-50
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8137
Nome: ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA
CPF:112.964.358-14
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8287 **Nome:** ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF:429.547.268-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8138 **Nome:** ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF:326.462.768-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8198 **Nome:** ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
CPF:226.482.368-21 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8140 **Nome:** ROSILENE VILELA BARBOZA
CPF:330.835.278-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8142 **Nome:** RUTE LEAL
CPF:278.566.688-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8288 **Nome:** RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF:269.544.858-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA
CPF:513.021.418-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8146 **Nome:** SANDRA DE JESUS MARTINS
CPF:333.911.458-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8202 **Nome:** SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF:177.080.198-77 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8200 **Nome:** SARA LIMA DOS SANTOS
CPF:344.498.678-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR
CPF:225.153.848-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8310 **Nome:** SERGIO SILVA DOS REIS

CPF:079.114.928-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7919 **Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA
CPF:222.518.848-31 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA
CPF:176.989.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES
CPF:493.551.828-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8149 **Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF:226.576.448-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SUSANA CARVALHO DE MORAIS
CPF:295.831.618-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8235 **Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF:326.150.048-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANA PRADO LIMBECK
CPF:328.436.368-84 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8221 **Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF:377.680.798-92 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8457 **Nome:** TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF:502.012.118-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8299 **Nome:** TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
CPF:123.855.958-18 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8150 **Nome:** TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF:279.693.728-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THABATA SOUZA LIMA
CPF:521.341.458-38 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6113 **Nome:** THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:446.192.888-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68

Total: R$ 206,68

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409 **Nome:** THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8223 **Nome:** VALDEANE SOUSA FERRAZ
CPF:227.435.468-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8268 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF:262.305.118-60 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8410 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF:096.860.479-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8224
Nome: VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
CPF:399.073.438-54
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8227
Nome: VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:399.427.048-09
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8269
Nome: VALERIA LIMA BARBOZA
CPF:451.828.638-37
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: VANDA SIRLEI SOARES ROCHA
CPF:092.426.368-78
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8155
Nome: VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF:205.909.138-16
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8156
Nome: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:328.613.218-73
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8507 **Nome:** VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
CPF:922.605.191-72 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8476 **Nome:** VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
CPF:027.583.135-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8381 **Nome:** VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF:440.828.510-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8201 **Nome:** VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF:638.523.655-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8158 **Nome:** VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF:228.941.688-61 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8297 **Nome:** VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF:292.444.818-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8312 **Nome:** VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
CPF:286.667.818-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8161 **Nome:** VIVIANE DE CASTRO
CPF:320.241.338-43 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF:146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
CPF:338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF:287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8164
Nome: WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF:814.617.985-15
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: WELLINGTON DOS REIS
CPF:381.570.908-30
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8165
Nome: WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF:427.271.818-50
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8313
Nome: YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF:164.637.487-81
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS
CPF:503.594.268-67
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO
CPF:466.940.958-13
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 51.056,07
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$ 51.056,07

Emissão: 22/05/2025 12:19

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:34
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 106.201,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.15F.646.467.225.6AF

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	6.007,68	2.942,42
GABRIEL	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 169,31	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.231,25	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA/MATRIZ	R$ 1.345,95	R$ -
ITAPOLIS	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	28.974,88	R$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
TIMOTEO	53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**

TOTAL: R$ 380.862,05

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506201630480465400 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$380.862,05
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/06/2025 - 14:54:49
COD PRODUTO: ca03468d5bc4433783e7c5761bc00cdb
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 14:54:50

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 0.929.28B.45A.C38.A41

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061976429573-1	FGTS MENSAL 05.2025	380.862,05

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1424	380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05
Total FGTS:		**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **380.862,05**

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 18:03:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044FC9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:35
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 104.781,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.C8C.0F2.EF0.22A.98B

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 05.2025								
Centro de custo	**INSS FOLHA**		**INSS PISO**		**IRRF FOLHA**		**IRRF PISO**	
TABOÃO MISTA	R$	105.161,09	R$	-	R$	104.781,32	R$	-
BILAC	R$	6.534,13	R$	4.697,92	R$	1.128,88	R$	5.657,13
GABRIEL	R$	1.055,13	R$	-	R$	290,16	R$	-
PIACATU	R$	1.110,16	R$	-	R$	200,34	R$	-
GARÇA HSL	R$	46.611,01	R$	-	R$	7.374,70	R$	-
GARÇA MEDIA	R$	50.504,39	R$	-	R$	14.707,75	R$	-
GARÇA UTI	R$	11.925,18	R$	-	R$	2.936,23	R$	-
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	383,24	R$	-	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.869,08	R$	208,23	R$	2.035,14	R$	188,54
LOUVEIRA	R$	33.987,80	R$	-	R$	9.781,37	R$	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.260,76	R$	1.106,87	R$	3.600,28	R$	1.120,34
PA SÃO DIMAS		18.648,26	R$	-		2.981,31	R$	-
ARAGUARI	R$	30.333,65	R$	18.357,92	R$	6.510,64	R$	14.727,83
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$	1.491,03			R$	426,65		
PIRACICABA/MATRIZ	R$	1.454,77			R$	668,51		
TIMOTEO	R$	57.511,55			R$	13.072,27		
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**389.841,23**	**R$**	**24.370,94**	**R$**	**170.495,55**	**R$**	**21.693,84**
TOTAL					**R$**			**606.401,56**

G3362314062762651
23/06/2025 14:12:02

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.11.57
3062703062         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880006064-7   01560385251-1
                   71071625170-3   50728447304-8
Data do pagamento                      20/06/2025
Numero do Documento        07.16.25170.5072844-7
Valor Total                            606.401,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  062002
AUTENTICACAO SISBB:        2.95E.8EF.217.5E8.97A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:34
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 101.161,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6FF.CF3.91E.18F.CF4

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:35
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1FD.64A.B52.365.DC7

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 05.2025								
Centro de custo	**INSS FOLHA**		**INSS PISO**		**IRRF FOLHA**		**IRRF PISO**	
TABOÃO MISTA	R$	105.161,09	R$	-	R$	104.781,32	R$	-
BILAC	R$	6.534,13	R$	4.697,92	R$	1.128,88	R$	5.657,13
GABRIEL	R$	1.055,13	R$	-	R$	290,16	R$	-
PIACATU	R$	1.110,16	R$	-	R$	200,34	R$	-
GARÇA HSL	R$	46.611,01	R$	-	R$	7.374,70	R$	-
GARÇA MEDIA	R$	50.504,39	R$	-	R$	14.707,75	R$	-
GARÇA UTI	R$	11.925,18	R$	-	R$	2.936,23	R$	-
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	383,24	R$	-	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.869,08	R$	208,23	R$	2.035,14	R$	188,54
LOUVEIRA	R$	33.987,80	R$	-	R$	9.781,37	R$	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.260,76	R$	1.106,87	R$	3.600,28	R$	1.120,34
PA SÃO DIMAS		18.648,26	R$	-		2.981,31	R$	-
ARAGUARI	R$	30.333,65	R$	18.357,92	R$	6.510,64	R$	14.727,83
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$	1.491,03			R$	426,65		
PIRACICABA/MATRIZ	R$	1.454,77			R$	668,51		
TIMOTEO	R$	57.511,55			R$	13.072,27		
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**389.841,23**	**R$**	**24.370,94**	**R$**	**170.495,55**	**R$**	**21.693,84**
TOTAL					**R$**			**606.401,56**

G3362314062762651
23/06/2025 14:12:02

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.11.57
3062703062         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880006064-7   01560385251-1
                   71071625170-3   50728447304-8
Data do pagamento                      20/06/2025
Numero do Documento        07.16.25170.5072844-7
Valor Total                            606.401,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  062002
AUTENTICACAO SISBB:        2.95E.8EF.217.5E8.97A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX

G3350110076381221
01/07/2025 10:52:42

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	20/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	6.603,34

Dados atuais	
Data pagamento	20/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	6.603,34

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:52:49

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/06/2025
Data para pagamento	20/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.603,34

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIl	64652362	6.603,34

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 6.603,34
(seis mil e seiscentos e três reais e trinta e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 16/06/2025 Responsável: _____

G3350110076381221
01/07/2025 10:52:55

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/06/2025 Valor R$ 6.603,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 326, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS GRACAS SOARES D, na conta 100.269, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e três reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:52:55

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
209.12600.87-4	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Silvia Stefani Legnaioli, 72 - Casa 2 B				Alto da Riviera
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	04.929-250	50402000000 - 00032 / PE	090.907.664-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
12.395,76	10/03/2014	13/06/2025	13/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.975,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 91,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 3.674,96	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 8.116,07	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.705,35
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
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 410,09	95 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 145,65	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 95,16
95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 372,92	95.3 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 877,93		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 18.464,54**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 8.888,08	106 Vale-Transporte	R$ 395,07	112.1 Previdência Social	R$ 369,58
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 334,39	114.1 IRRF	R$ 658,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 106,93
115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 1.108,94				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 11.861,20**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.603,34**

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 209.12600.87-4	11 Nome MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 50402000000 - 00032 / I	18 CPF 090.907.664-21	19 Data de Nascimento 05/09/1990	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
10/03/2014	13/06/2025	13/06/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra / SP, 24 de Junho de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Maria

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

G3350110076381221
01/07/2025 10:54:17

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	20/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.156,30

Dados atuais	
Data pagamento	20/06/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.156,30

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:54:27

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/06/2025
Data para pagamento	20/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	2.156,30

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	2.156,30

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.156,30

TABOAO DA SERRA, 04/06/2025 Responsável: _____

G3350110076381221
01/07/2025 10:54:36

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/06/2025 Valor R$ 2.156,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 327, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DOS SANTOS, na conta 100.396, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e seis reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:54:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	37260607000	00823

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/06/2024 A 03/06/2025	23/06/2025 A 22/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.758,40
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.758,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.758,40	P
1/3 das Férias:	586,13	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	188,23	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.344,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	188,23	D
TOTAL LIQUIDO:	2.156,30	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.156,30 (dois mil cento e cinqüenta e seis reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Priscila Dias dos Santos

PRISCILA DIAS DOS SANTOS

Data: 23/05/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.156,30(dois mil cento e cinqüenta e seis reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/06/2025
TABOAO DA SERRA

Priscila Dias dos Santos

PRISCILA DIAS DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$ 6.871,24
DEBITO EM: 20/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 4.93C.F34.337.A57.322

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00009217	22/05/2025

Data e Hora de Emissão: 22/05/2025 16:03:13

Código de Verificação: XJDQSH-009217/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: () Celular: ()

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230**

Email: Telefone:

Município: **TABOAO DA SERRA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de controle e guarda de documentos referente ao período de 20/04/2025 a 19/05/2025.

NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 ,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 20/06/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.871,24 | VALOR LIQUIDO = R$ 6.871,24

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	---	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00009217** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Daiane Reis de O.

Função: Assist. adm Data: 23/05/25

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/04/2025 Até 19/05/2025

Empresa:	**UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349**
Razão Social:	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Faturamento Mínimo:	**R$21,10**
Número Contrato:	**208,21**
Dia Vencimento:	**25**
Razão Social Prestador:	**DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA**
CNPJ Prestador:	**15.638.559/0001-19**

Faturamento Total

Empresa(s)	Caixas Arquivo	Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R$5.393,54	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1.477,70	R$0,00	R$6.871,24
Total Consumo:	**R$5.393,54**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$1.477,70**	**R$0,00**	**R$6.871,24**
Total Geral:								**R$6.871,24**
Desconto:								**R$0,00**
Acréscimo:								**R$0,00**
Total a Faturar:								**R$6.871,24**

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemen	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC20	76	R$0,98	R$74,55
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R$0,49	R$5,82
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R$0,80	R$40,88
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA DOC20	55	R$0,98	R$53,95
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA BOX	7	R$0,49	R$3,40
DIRETORIA ADMINISTRATIV	DIRETORIA A	CAIXA DOC20	53	R$0,98	R$51,99
DIRETORIA ADMINISTRATIV	DIRETORIA A	CAIXA BOX	63	R$0,49	R$30,57
ENFERMAGEM	ENFERMAGE	CAIXA DOC20	11	R$0,98	R$10,79
ENFERMAGEM	ENFERMAGE	CAIXA BOX	11	R$0,49	R$5,34
ENGENHARIA CLINICA	ENGENHARIA	CAIXA BOX	13	R$0,49	R$6,31
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,98	R$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA T	HCTS	CAIXA DOC20	35	R$0,98	R$34,33
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃ	CAIXA DOC20	7	R$0,98	R$6,87
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC20	27	R$0,98	R$26,48

PORTARIA	PORTARIA	CAIXA BOX	68		R$0,49	R$32,99
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC10	5		R$0,80	R$4,01
RH		CAIXA DOC20	5		R$0,98	R$4,90
RH		CAIXA BOX	485		R$0,49	R$235,32
RH		CAIXA DOC10	22		R$0,80	R$17,64
SAME		CAIXA DOC20	916		R$0,98	R$898,50
SAME		CAIXA BOX	7353		R$0,49	R$3.567,68
SAME		CAIXA DOC10	242		R$0,80	R$193,99
S.A.U	S.A.U	CAIXA DOC20	1		R$0,98	R$0,98
S.A.U	S.A.U	CAIXA BOX	12		R$0,49	R$5,82
SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	10		R$0,98	R$9,81
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			**9612**			**R$5.393,54**

Serviços

Complemento Departam	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000571547	VERONICA HE	22/04/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000571547	VERONICA HE	23/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
	0000571547	VERONICA HE	22/04/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
	0000571547	VERONICA HE	22/04/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
	0000571547	VERONICA HE	22/04/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	0	R$0,00
	0000571547	VERONICA HE	22/04/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	0	R$0,00
	0000571547	VERONICA HE	22/04/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
	0000572219	VERONICA HE	23/04/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
	0000572219	VERONICA HE	23/04/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	12	R$2,37
	0000572219	VERONICA HE	23/04/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
	0000572219	VERONICA HE	23/04/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	4	R$19,49
	0000572219	VERONICA HE	23/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
	0000572219	VERONICA HE	23/04/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
	0000572219	VERONICA HE	24/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
	0000572219	VERONICA HE	23/04/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
	0000572258	VERONICA HE	28/04/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	10	R$127,08
	0000572258	VERONICA HE	28/04/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
	0000572258	VERONICA HE	28/04/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
	0000572258	VERONICA HE	28/04/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
	0000572258	VERONICA HE	25/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	10	R$15,93
	0000572258	VERONICA HE	28/04/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	10	R$48,73
	0000572258	VERONICA HE	30/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	10	R$15,93
	0000572258	VERONICA HE	28/04/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	89	R$17,56
	0000581515	VERONICA HE	29/04/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83

0000581515	VERONICA HE	29/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	4	R$19,49
0000581515	VERONICA HE	29/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000581515	VERONICA HE	29/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000581515	VERONICA HE	29/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000581515	VERONICA HE	30/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000581515	VERONICA HE	29/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000581515	VERONICA HE	29/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	8	R$1,58
0000583211	VERONICA HE	29/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000583211	VERONICA HE	30/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000583211	VERONICA HE	30/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	4	R$19,49
0000583211	VERONICA HE	30/04/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
0000583211	VERONICA HE	30/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000583211	VERONICA HE	30/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000583211	VERONICA HE	30/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	2	R$0,39
0000583211	VERONICA HE	30/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000583957	VERONICA HE	30/04/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000583957	VERONICA HE	30/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000583957	VERONICA HE	30/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000583957	VERONICA HE	30/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000583957	VERONICA HE	30/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000583957	VERONICA HE	29/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000583957	VERONICA HE	30/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000583957	VERONICA HE	30/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	7	R$1,38
0000583963	VERONICA HE	02/05/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
0000583963	VERONICA HE	02/05/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000583963	VERONICA HE	05/05/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
0000583963	VERONICA HE	02/05/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000583963	VERONICA HE	02/05/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	3	R$14,62
0000583963	VERONICA HE	02/05/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000583963	VERONICA HE	02/05/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
0000583963	VERONICA HE	02/05/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	130	R$25,65
0000587742	VERONICA HE	06/05/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	5	R$24,36
0000587742	VERONICA HE	06/05/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000587742	VERONICA HE	06/05/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000587742	VERONICA HE	06/05/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000587742	VERONICA HE	06/05/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	5	R$7,97
0000587742	VERONICA HE	06/05/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	2	R$0,39
0000587742	VERONICA HE	07/05/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	5	R$7,97
0000587742	VERONICA HE	06/05/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	5	R$63,54
0000591526	VERONICA HE	07/05/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	76	R$14,99

0000591526	VERONICA HE	07/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000591526	VERONICA HE	07/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000591526	VERONICA HE	07/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
0000591526	VERONICA HE	07/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000591526	VERONICA HE	07/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
0000591526	VERONICA HE	07/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000591526	VERONICA HE	08/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
0000591769	VERONICA HE	08/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	5	R$19,75
0000591769	VERONICA HE	07/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	9	R$14,34
0000591769	VERONICA HE	08/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	5	R$19,75
0000591769	VERONICA HE	08/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	9	R$114,37
0000591769	VERONICA HE	08/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	9	R$1,78
0000591769	VERONICA HE	08/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	5	R$63,54
0000591769	VERONICA HE	08/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	9	R$14,34
0000591769	VERONICA HE	08/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	9	R$43,85
0000591943	VERONICA HE	08/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
0000591943	VERONICA HE	09/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000591943	VERONICA HE	09/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000591943	VERONICA HE	09/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	13	R$2,56
0000591943	VERONICA HE	09/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000591943	VERONICA HE	09/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000591943	VERONICA HE	09/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
0000591943	VERONICA HE	12/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
0000593593	VERONICA HE	09/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	2	R$0,39
0000593593	VERONICA HE	09/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000593593	VERONICA HE	09/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
0000593593	VERONICA HE	10/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
0000593593	VERONICA HE	09/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000593593	VERONICA HE	09/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000593593	VERONICA HE	09/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
0000593593	VERONICA HE	09/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000599549	VERONICA HE	19/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	12	R$19,12
					Subtotal	**R$1.477,70**
					Total Geral	**R$1.477,70**

Obs: Apenas estão sendo considerados os itens com atendimento concluído dentro do período definido neste relatório.

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	45
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	350

SAME	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	22
SAME	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	45
SAME	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	22
SAME	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	56
SAME	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	22
SAME	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	47

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Caixas Arquivo	Mensal Caixas Doc	Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$121,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$121,25
CONTABILIDADE	R$57,35	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$57,35
DIRETORIA ADMINISTRATIV	R$82,56	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$82,56
ENFERMAGEM	R$16,13	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$16,13
ENGENHARIA CLINICA	R$6,31	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,31
FARMACIA	R$70,62	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA T	R$34,33	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$34,33
MANUTENÇÃO	R$6,87	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,87
PORTARIA	R$63,49	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$63,49
RH	R$257,86	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$257,86
SAME	R$4.660,17	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1.477,70	R$0,00	R$6.137,87
S.A.U	R$6,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,80
SESMET	R$9,81	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$9,81
Total	**R$5.393,54**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$1.477,70**	**R$0,00**	**R$6.871,24**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL
CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47
VALOR: R$ 2.316,67
DEBITO EM: 20/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 3.740.83F.AA2.A8F.703

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
Convenio PREFEITURA TABOAO
Codigo de Barras 81690000014-1 01174424202-2
50620206600-3 00000216754-2
Data do pagamento 20/06/2025
Valor Total 1.401,17

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: C.2E2.90C.D78.E98.855

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

2ª Via
VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 05 / 2025

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	5.346,00	106,92
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00
11.313.585/0001-16 - LUCIANO REMOÇÃO - Serviço: 07.09		5,00	520,00	26,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
20/06/2025	20660000000216754	1.382,92

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.
Não receber após o vencimento
Vencimento original: 16/06/2025. Valor Original: 1.382,92. Acréscimos Legais: 18,25.

(-) Descontos
(+) Valor da Correção
(+) Juros
(+) Multa 18,25

Não receber após: 20/06/2025 (=) Valor a pagar: 1.401,17

81690000014 1 01174424202 2 50620206600 3 00000216754 2

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

2ª Via
VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 05 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
20/06/2025	20660000000216754	1.382,92

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.
Não receber após o vencimento
Vencimento original: 16/06/2025. Valor Original: 1.382,92. Acréscimos Legais: 18,25.

(-) Descontos
(+) Valor da Correção
(+) Juros
(+) Multa 18,25

Não receber após: 20/06/2025 (=) Valor a pagar: 1.401,17

81690000014 1 01174424202 2 50620206600 3 00000216754 2

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	11.313.585/0001-16	13854	09/05/2025	R$ 520,00	R$ 26,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	48.129.395/0001-05	604	02/05/2025	R$ 62.500,00	R$ 1.250,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	70.564.550/001-78	5997	26/05/2025	R$ 5.346,00	R$ 106,92	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 1.382,92		

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Número: 1325 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**
Numero: 1325
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0526.3842.1500.0147.5500.1000.0013.2519.1111.3252

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		135251192113218 - 06/05/2025 10:42:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230		06/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	ISENTO		10:42:38

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/06/2025	2.316,67									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	273,15	0,00	926,67
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**926,67**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	1,0000	525,4700	525,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,41
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	1,0000	221,2000	221,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,98
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,76

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/06/2025 REF 04/2025 Contrato de gestão – S 467/2023 Processo administrativo 22600/2023 LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
19206252W7

Número da Nota:	**5458**
Data e Hora da Emissão:	**06/05/2025 10:42:57**
Número do RPS:	**5448**
Competência:	**05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome:	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
CPF / CNPJ:	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal:	72104	Inscrição Estadual:	637.567.250.113
Endereço:	Rua Marechal Deodoro, 2898			CEP:	13.560-201
Complemento:		Bairro:	Centro		
Município:	SAO CARLOS	UF:	SP		
E-mail:	financeiro@shieldcp.com.br			Telefone:	(16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF / CNPJ:	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal:		Inscrição Estadual:	ISENTO
Endereço:	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			CEP:	06.783-230
Complemento:		Bairro:	JARDIM RECORD		
Município:	Taboão da Serra	UF:	SP		
E-mail:	financeiro@taboao.ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br			Telefone:	(16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 1.390,00 = 1.390,00
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/06/2025
REF 04/2025

Contrato de gestão – S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.390,00

Local da prestação: TABOAO DA SERRA-SP	Local de Incidência:

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Valor Deduções (R$)	Valor Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		**1.390,00**	**0,00**	**0,00**	**1.390,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:	**19206252W7**
Númeo da Nota:	**5458**

Banco Itaú S.A.

Comprovante de Entrega

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLO			Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número **109/00001251-6**	
Vencimento **22/06/2025**	Nº do documento **1930 - 1/1**	Moeda **R$**	Valor Documento **2.316,67**	
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento				Data de Processamento **06/05/2025**

Banco Itaú S.A.

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				Vencimento **22/06/2025**	(=) Valor do Documento **2.316,67**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data do documento **06/05/2025**	Nº do documento **1930 - 1/1**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **06/05/2025**	Nosso Número **109/00001251-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**

Nome do Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -

Municipio **Taboão da Serra**	UF **SP**	CEP **06.783-230**

Sacador / Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 5458 - 1/1
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 3,86
Multa: 92,67
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou companhamento do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00125.167197 32885.990005 9 11200000231667**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú**					**Vencimento** **22/06/2025**
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				CPF/CNPJ **26.384.215/0001-47**	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**
Data do documento **06/05/2025**	Nº do documento **1930 - 1/1**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **06/05/2025**	Nosso Número **109/00001251-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	**(=) Valor do Documento** **2.316,67**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 5458 - 1/1
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 3,86
Multa: 92,67
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 3,86
Multa: 92,67

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD-06.783-230 Taboão da Serra-SP UF: **SP** CEP: **06.783-230**

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: gestão.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 67048

Documento Não Fiscal
Via do Cliente

Nome Fantasia: UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA | Razão Social: MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | CNPJ: 46.523.122/0001-63 | Cod. Cliente: 3281 | IE:

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP | CEP: 06783-230 | (Hospital)

Telefone(s): ()

Serv. 67048 de 13/05/2025

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Bruno Pereira Oliveira	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)	____	____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025
Formigas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)	____	____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025
Aranhas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)	____	____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | Quarteto 400 SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático. |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						

	Isca Intácta: (_)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (_)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 19 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)

							Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)

Observações para o técnico:
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

Informações adicionais de pagamento: Estão disponíveis ao cliente todas as opções de pagamento oferecidas pela Shield Controle de Pragas, nas seguintes condições:
-Dinheiro: O pagamento será realizado no momento da execução do serviço;
-Boleto: O boleto será enviado com o prazo de pagamento conforme alinhado na proposta e no contrato.
-Transferências ou depósito bancário: Pode ser realizado através da agência conta corrente do Banco do Brasil, com envio do comprovante de pagamento para o email dessa empresa.





RT: Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Técnico Operador SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Ass. do representante do(a) UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA
Nome Completo:Adailton
RG: 957.537.375-87

Aponte a câmera de seu celular para ver essa OS Online

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO
DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 67048 do dia 13/05/2025

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas (Baratas:2 meses 14/07/2025 Formigas:2 meses 14/07/2025 Aranhas:2 meses 14/07/2025)

Produtos Utilizados				
Nome / Composição / Locais Aplicação	**Inscrição MS/MA**	**Tratamento e Tempo de Afastamento**	**Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada**	**Composição**
Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine grupo Piretroide e Neocotinoide) --- em) | Aplicado em: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	Anti-histamínicos e Tratamento sintomático. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 45.00 em 30.00 L	Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5-oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) | Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 2.00	-

Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
Convenio PREFEITURA TABOAO
Codigo de Barras 81690000014-1 01174424202-2
50620206600-3 00000216754-2
Data do pagamento 20/06/2025
Valor Total 1.401,17

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: C.2E2.90C.D78.E98.855

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

2ª Via
VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 05 / 2025

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	5.346,00	106,92
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00
11.313.585/0001-16 - LUCIANO REMOÇÃO - Serviço: 07.09		5,00	520,00	26,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
20/06/2025	20660000000216754	1.382,92

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.
Não receber após o vencimento
Vencimento original: 16/06/2025. Valor Original: 1.382,92. Acréscimos Legais: 18,25.

(-) Descontos
(+) Valor da Correção
(+) Juros
(+) Multa 18,25

Não receber após: 20/06/2025 (=) Valor a pagar: 1.401,17

81690000014 1 01174424202 2 50620206600 3 00000216754 2

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

2ª Via
VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 05 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
20/06/2025	20660000000216754	1.382,92

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.
Não receber após o vencimento
Vencimento original: 16/06/2025. Valor Original: 1.382,92. Acréscimos Legais: 18,25.

(-) Descontos
(+) Valor da Correção
(+) Juros
(+) Multa 18,25

Não receber após: 20/06/2025 (=) Valor a pagar: 1.401,17

81690000014 1 01174424202 2 50620206600 3 00000216754 2

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	11.313.585/0001-16	13854	09/05/2025	R$ 520,00	R$ 26,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	48.129.395/0001-05	604	02/05/2025	R$ 62.500,00	R$ 1.250,00	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	70.564.550/001-78	5997	26/05/2025	R$ 5.346,00	R$ 106,92	20/06/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 1.382,92		

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000175042175111190000503968
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.005
NOSSO NUMERO 22964480000175042
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.039,68
VALOR COBRADO 5.039,68
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FAE.776.6BF.94F.EBC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001855343 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sitio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001855343
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0549.3242.2100.0104.5500.0001.8553.4317.3987.9330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135251365197450 22/05/2025 12:53:05
INSCRICAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	22.05.2025
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06783-230	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 5.039,68 - 21.06.2025 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10596180 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93208921 Parc:55172156 DocRef:5502544907 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.359,96	604,79			5.039,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					5.039,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00018	CAIXA			157,920 KG	155,328 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 *L:28TMA030 Q: 64,00PC V:31.03.2026 MS:6204799600030* *Total de tributos = 372,13*	Fresubin Original EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	64,00	28,870000	1.847,68	1.231,85	221,73	0,00	18,00	0,0
7989231 *L:28TKA600 Q: 80,00PC V:31.10.2025 MS:6204700070050* *Total de tributos = 642,89*	Fresubin HP Energy EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	80,00	39,900000	3.192,00	2.128,11	383,06	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.015,02
Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 389835520.1 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Nome: Rodrigo
Função: nutricionista 27/05/25

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001855343
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0549.3242.2100.0104.5500.0001.8553.4317.3987.9330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135251365197450 22/05/2025 12:53:05

INSCRICAO ESTADUAL	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ*
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	*CNPJ / CPF*	*DATA DA EMISSAO*
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	22.05.2025

ENDERECO	*BAIRRO / DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAIDA / ENTRADA*
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	*FONE / FAX*	*UF*	*INSCRICAO ESTADUAL*	*HORA DE SAIDA*
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	*CNPJ / CPF*	*INSCRICAO ESTADUAL*

ENDERECO	*BAIRRO / DISTRITO*	*CEP*

MUNICIPIO	*UF*	*FONE / FAX*

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 5.039,68 - 21.06.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10596180 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93208921 Parc:55172156 DocRef:5502544907 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	*VALOR DO ICMS*	*BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.*	*VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO*	*VALOR TOTAL DOS PRODUTOS*
3.359,96	604,79			5.039,68

VALOR DO FRETE	*VALOR DO SEGURO*	*DESCONTO*	*OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS*	*VALOR DO IPI*	*VALOR DA NOTA*
					5.039,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ / CPF*
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	*MUNICIPIO*	*UF*	*INSCRICAO ESTADUAL*
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	*ESPECIE*	*MARCA*	*NUMERACAO*	*PESO BRUTO*	*PESO LIQUIDO*
00018	CAIXA			157,920 KG	155,328 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 *L:28TMA030 Q: 64,00PC V:31.03.2026 MS:6204799600030* *Total de tributos = 372,13*	Fresubin Original EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	64,00	28,870000	1.847,68	1.231,85	221,73	0,00	18,00	0,0
7989231 *L:28TKA600 Q: 80,00PC V:31.10.2025 MS:6204700070050* *Total de tributos = 642,89*	Fresubin HP Energy EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	80,00	39,900000	3.192,00	2.128,11	383,06	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Total de tributos = 1.015,02 Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Pedido 389835520.1 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:35

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 5.039,6800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	64,0	28,8700	1.847,6800
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.64.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	80,0	39,9000	3.192,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000					

Cotação 389835520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 14h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:35

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIET - DIETA ENTERAL 69304 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:389835520 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/05/2025 às 14h2m	**21/05/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	**DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -**	**Unidade**	**64.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **104.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	64,0	28,8700	1.847,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/05/2025 ás 13h30m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	64,0	42,1400	2.696,9600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2025 16:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	80,0	39,9000	3.192,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/05/2025 ás 13h30m.					
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** trophic 1.5 **Marca:** PRODIET **Embalagem:** UNIDADE com 1	80,0	45,5600	3.644,8000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	80,0	63,2900	5.063,2000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG 1000ML com 80	80,0	84,7500	6.780,0000	

Cotação 389835520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 14h2m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000175843176111210000045600
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.006
NOSSO NUMERO 22964480000175843
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 456,00
VALOR COBRADO 456,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.850.9CA.C6F.57B.38D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001855706
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0549.3242.2100.0104.5500.0001.8557.0618.5067.9717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135251382692562 24/05/2025 08:24:36

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	24.05.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 456,00 - 23.06.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:10564416 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93213533 Parc:55172156 DocRef:5502545601 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,02	54,72			456,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00002	CAIXA			11,424 KG	10,464 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8317601 112998 *L:29WC0577 Q: 48,00PC* *Total de tributos = 91,84*	Fresubin Energy Drink Baunilha 200ml *V:23.06.2026 MS:6204799480019*	21069090	120	5102	PC	48,00	9,500000	456,00	304,02	54,72	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 91,84
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 387461703.1, constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Douglas Ass:
Função: nutricionista Data: 30 05 25

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001855706
SERIE:

PAG. 1 DE 1

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

CHAVE DE ACESSO
3525.0549.3242.2100.0104.5500.0001.8557.0618.5067.9717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135251382692562 24/05/2025 08:24:36

INSCRICAO ESTADUAL	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ*
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	*CNPJ / CPF*	*DATA DA EMISSAO*
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	24.05.2025

ENDERECO	*BAIRRO / DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAIDA / ENTRADA*
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	*FONE / FAX*	*UF*	*INSCRICAO ESTADUAL*	*HORA DE SAIDA*
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	*CNPJ / CPF*	*INSCRICAO ESTADUAL*

ENDERECO	*BAIRRO / DISTRITO*	*CEP*

MUNICIPIO	*UF*	*FONE / FAX*

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 456,00 - 23.06.2025 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10564416 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93213533 Parc:55172156 DocRef:5502545601 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	*VALOR DO ICMS*	*BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.*	*VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO*	*VALOR TOTAL DOS PRODUTOS*
304,02	54,72			456,00

VALOR DO FRETE	*VALOR DO SEGURO*	*DESCONTO*	*OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS*	*VALOR DO IPI*	*VALOR DA NOTA*
					456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ / CPF*
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	*MUNICIPIO*	*UF*	*INSCRICAO ESTADUAL*
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	*ESPECIE*	*MARCA*	*NUMERACAO*	*PESO BRUTO*	*PESO LIQUIDO*
00002	CAIXA			11,424 KG	10,464 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8317601 *L:29WC0577 Q: 48,00PC V:23.06.2026 MS:6204799480019* *Total de tributos = 91,84*	Fresubin Energy Drink Baunilha 200ml	21069090	120	5102	PC	48,00	9,500000	456,00	304,02	54,72	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Total de tributos = 91,84 Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Pedido 387461703.1, constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:17

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 10.517,2400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	32,0	28,8700	923,8400
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	200,0	39,9000	7.980,0000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					
113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$38,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					
112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	Fresubin Energy Drink Baunilha 200 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 24	48,0	9,5000	456,0000
***Referência:** 03/04/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$9,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 12h11m					

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/05/2025 12:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **36,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 2kcal HP 500 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 12h11m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 2KCAL HP 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	30,0	51,9300	1.557,9000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Fresubin HP 2KCAL 500ml **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BAG com 1	30,0	80,9800	2.429,4000	Em negociação

Cotação 387461703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h1m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370170800400008801177911210000102500
BENEFICIARIO:
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA L
NOME FANTASIA:
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA
CNPJ: 55.761.279/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.007
NOSSO NUMERO 37017080000008801
CONVENIO 03701708
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.025,00
VALOR COBRADO 1.025,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.6E9.B52.BF6.7CA.B79
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/06/2025,Valor Total: R$1.025,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da Serra/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.880
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE DESCARTAVEIS UF LTDA
RUA ARTICO, 123 AND 1 SL 2
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
09726-300

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.880
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0655 7612 7900 0118 5500 1000 0008 8017 0604 5535

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQ. TERCEIROSC/ST		135251488242529 03/06/2025 16:21:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
799.871.060.112		55.761.279/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	(11)96581-6976	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 23/06/2025 R$ 1.025,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA	0-Rem (CIF)				07.070.607/0001-97
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARTICO, 123- ANDAR 1 FUNDOSTERREO	SAO BERNARDO DO CAMPO			SP	635.505.762.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TK03	KIT GARFO / FACA / GUARDANAPO	39241000	060	5405	UNID	2.500	0,41	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL" A) ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006 B) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/PEDIDO 391382733.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	Centro de Gestão 14 Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ana Diogo Ass: Função: Instrumentador Data: 05/06/25

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.**						Vencimento: **23/06/2025**
Beneficiário: **COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA - 55.761.279/0001-18 - Rua Ártico, 123 AND 1 SL 2**						Agência/Código Cedente: **5853-0 / 00017600-1**
Data do Documento: **02/06/2025**	Num do Documento: **880 / 1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **02/06/2025**	Nosso Número: **37017080000008801**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.025,00**

Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento cobrar multa de 20,50 e juros de 0,34.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03701.708004 00008.801177 9 11210000102500**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.**						Vencimento: **23/06/2025**
Beneficiário: **COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA - 55.761.279/0001-18 - Rua Ártico, 123 AND 1 SL 2**						Agência/Código Cedente: **5853-0 / 00017600-1**
Data do Documento: **02/06/2025**	Num do Documento: **880 / 1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **02/06/2025**	Nosso Número: **37017080000008801**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.025,00**

Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento cobrar multa de 20,50 e juros de 0,34.

Pague Via PIX

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticacao Mecanica/Ficha de Compensação

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

Comercio De Descartáveis Ufa Ltda

55.761.279/0001-18

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.025,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	Kit Faca, Garfo e guardanapo	**Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,4100	1.025,0000

***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,4100 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m

Cotação 391382733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Comercio De Descartáveis Ufa Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **diversos**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3440**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **diversos**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3440**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,4100	1.025,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	2.500,0	0,5573	1.393,2500	
Dom Distribuidora	**Item:** Kit Garfo Faca e Guardanapo **Marca:** Plasfood **Embalagem:** Pacote com 1	2.500,0	0,6200	1.550,0000	

Cotação 391382733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080024035937239989550007411200000288000
BENEFICIARIO:
MED CRUZ EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MED CRUZ EQUIPAMENTOS MEDICOS
CNPJ: 06.023.187/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
MED CRUZ EQUIPAMENTOS MEDICOS
CNPJ: 06.023.187/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.301
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.880,00
VALOR COBRADO 2.880,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.F8C.606.422.87C.F41
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MED CRUZ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.880,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.542
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED CRUZ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua General Camara, 101 SALA 403 - JARDIM VINTE E CINCO DE AGOSTO - CEP:25070-340 - Duque De Caxias - RJ
TEL: (21)97093-4651
financeironucleomed@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.542 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3325 0506 0231 8700 0125 5500 1000 0025 4212 4401 7590

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 recebid	233250190335695 23/05/2025 14:35:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
77688161		06.023.187/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	JARDIM RECORD	06783-230		23/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao Da Serra		SP		14:28:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2025	2.880,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.037,95	2.880,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Rio De Janeiro	RJ	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9359	SENSOR DE FLUXO SPIROLOG COD. 840373	90181980	0102	6108	UN	9,0000	320,0000	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente conferido com o pedido / pedido de compra.
Nome: Michele Assi:
Função: Farmacêutica Data: 13/6/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", II-"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI";Trib. Aprox. R$ 404,35 (Federal) R$ 633,60 (Estadual) {Fonte: IBPT - RJ (8AFAC7 - 25.1.E)} ;ORDEM DE COMPRA: 390094611.1 :BOLETO BANCARIO ANEXADO A NF 2542;ALEXSANDRO ALMEIDA (11) 96581-6976 compras@taboao.ahbb.org.br;CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22. 600/2023;CODIGO DE RASTREIO OY460075506BR	

MED CRUZ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua General Camara, 101 - SALA 403 - JARDIM VINTE E CINCO DE AGOSTO - Duque De Caxias/RJ - CEP: 25.070-340 - Fone: (21) 97093-4651 - E-mail: financeironucleomed@gmail.com

2874 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - JARDIM RECORD - Taboão Da Serra/SP - CEP : 06.783-230

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Data Processamento	Data Vencimento	Valor do Documento
23/05/2025	2542-1	DM	23/05/2025	22/06/2025	2.880,00

Itens do Boleto

Quantidade	Descrição	Total
9	SENSOR DE FLUXO SPIROLOG COD. 840373	2.880,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

- - - -

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:35

Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.

06.023.187/0001-25

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.880,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116356 - SENSOR DE FLUXO PARA VENTILADOR MECÂNICO P/ VENTILADOR SAVINA 300 MARCA DRAGER	SENSOR DE FLUXO SPIROLOG COD 840373	**Marca:** DRAGER **Embalagem:** 1 com 1	9,0	320,0000	2.880,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/05/2025 às 13h42m

Cotação 390094611 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/05/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:35

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ENG - SENSOR DE FLUXO DRAGER - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:390094611 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/05/2025 às 8h12m	**22/05/2025 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116356	SENSOR DE FLUXO PARA VENTILADOR MECÂNICO P/ VENTILADOR SAVINA 300 MARCA DRAGER -	Unidade	9.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG COD 840373 **Marca:** DRAGER **Embalagem:** 1 com 1	9,0	320,0000	2.880,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/05/2025 ás 13h42m.					
Moramed Tecnologia Hospitalar	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG P/ VENTILADOR PULMONAR SAVINA 8403735 **Marca:** DRAGER **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	9,0	335,0000	3.015,0000	
Edserv Produtos E Serviços Hospitalares Ltda	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG P/ VENTILADOR PULMONAR DRAGER **Marca:** SPIROLOG **Embalagem:** CAIXA com 5	9,0	387,0000	3.483,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG DRAGER **Marca:** DRAGER **Embalagem:** CX com 1	9,0	430,0000	3.870,0000	
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG P/ VENTILADOR PULMONAR SAVINA **Marca:** DRAGER **Embalagem:** 1 com 1	9,0	450,0000	4.050,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Adcenter Mhedica Hospitalar Eireli	**Item:** sensor fluxo spirolog / spiroquant **Marca:** drager **Embalagem:** embalagem com 1	9,0	470,0000	4.230,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:35

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	DANIEL REIS (31)97168-2021 vendas01@hipromed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	22/05/2025	30 ddl	1.000,0000
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp 21.820.133/0001-84	leila prado (12)99652-9596 vendas13@polpluz.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	22/05/2025	30/42/54 ddl	500,0000
Moramed Tecnologia Hospitalar 26.603.680/0001-21	Cynthia Milene (81)9916-7304 vendas3@moramed-pe.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	22/05/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS MEDIANTE APROV. FINANC.//					
Adcenter Mhedica Hospitalar Eireli 30.189.404/0001-36	Adriano Marques Ricardo (35)99212-1798 adcenter.negocios@yahoo.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** fob	22/05/2025	30 ddl	650,0000
Obs.: SEDEX 90,00 JAD LOG 160,00					
Edserv Produtos E Serviços Hospitalares Ltda 38.503.770/0001-20	Edvaldo Assis Resende (31)99665-8372 comercial@edserv.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30/05/2025	30 ddl	2.000,0000
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda. 06.023.187/0001-25	Carine Costa (21)97093-4651 nucleovendas03@gmail.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	22/05/2025	30 ddl	1.000,0000

Cotação 390094611 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/05/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:35

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	1	2.880,0000

Total Confirmado
R$ 2.880,0000

Cotação 390094611 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/05/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:35

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 390094611 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/05/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:35

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 390094611 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/05/2025 às 8h12m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070119828073589979720003111220000053486
BENEFICIARIO:
RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR
NOME FANTASIA:
RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR
CNPJ: 41.621.496/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR
CNPJ: 41.621.496/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.302
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 534,86
VALOR COBRADO 534,86
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1B5.05D.9CC.9E7.5BC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N: 000.011.393 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO 04-06-2025	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Michelle Jap. Ilva 47871594-8	

RIOXI
Equipamentos Hospitalares

RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA

R ANHEMBI, 80, JARDIM CARAVELAS, SAO PAULO, SP - CEP: 04728-010
Fone/fax: (11) 5642-0004 /Fone: (11) 98196-0159

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 Entrada
1 Saída [1]

N: 000.011.393
SÉRIE: 1
Pagina 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0641 6214 9600 0106 5500 1000 0113 9311 8520 2747

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	135251481519614 - 03/06/2025 08:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
131018686111		41.621.496/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	ISENTO
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783230	03/06/2025 08:15:13
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**EMAIL**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	0551633748438	financeiro@taboao.ahbb.org.br	03/06/2025 08:19:00

FATURA

Forma de Pag.: BOLETO 21 ITAU, Num.: 11393, V. Orig.: 534,86, V. Liq.: 534,86

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
11393.a	24/06/2025	534,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

B.C ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	B.C. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. FCP ST	V. PIS	VALOR PRODUTOS
534,86	96,27	0,00	0,00	0,00	0,00	2,81	528,00
FRETE	**SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**ICMS DESONERADO**	**V. COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	0,00	12,95	534,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação por conta do Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PP			1,500	1,500

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
FL2401	FLUX. 0-15 LPM P/ O2 LT 1060425	90192010	000	5101	UN	12	44,0000	528,00	534,86	96,27	6,86	18,00	1,30

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michelle Ass.:
Função: Coordenadora Data: 04/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6.906.122-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	>RESERVADO AO FISCO
N/PEDIDO: 46976 FATURA 1: NUMERO: 11393.A VENCIMENTO: 24/06/2025 VALOR : 534,86 ATENCAO POLITICA DE DEVOLÚCAO: AO RECEBER, COMUNIQUE IMEDIATA MENTE QUALQUER DIVERGENCIA DE QUANTIDADE OU ITEM. NAO ACEITAMOS RECLAM ACOES POSTERIORES HA 15 DIAS. EVITE GOLPES: CUIDADO COM E-MAILS DE COB RANCA FORA DO DOMINIO @HAOXI.COM.BR. PARA DETALHES SOBRE NOSSOS PRODUT OS, CONSULTE OS MANUAIS NAS EMBALAGENS OU EM NOSSO SITE. , BIONEXO ID: 391381898 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023A/C ALMOX ARIFADO VAL APROX DOS TRIB R$ 75,08 (14,04%) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO. COM.BR	

Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela. Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09107 01198.280735 89979.720003 1 11220000053486

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Carteira	Nosso número
RIOXI IND. COM. IMP. E EXP. DE EQUIP. HOSP. EIRELI	0738/99797-2	R$	109	109/10011982-8

Endereço Beneficiário
R ANHEMBI, 80 JARDIM CARAVELAS CEP: 04728-010 SAO PAULO SP

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11393.A	41.621.496/0001-06	24/06/2025	534,86

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70 comercial - ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 (JARDIM RECORD) - TABOAO DA SERRA / SP - CEP: 06783230

Instruções
Após o vencimento cobrar R$ 1,78 de juros ao dia.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO - (SEM AVISO AO SACADO)

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09107 01198.280735 89979.720003 1 11220000053486

Local de pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	24/06/2025
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
RIOXI IND. COM. IMP. E EXP. DE EQUIP. HOSP. EIRELI 41.621.496/0001-06	0738/99797-2

Endereço Beneficiário
R ANHEMBI, 80 JARDIM CARAVELAS CEP: 04728-010 SAO PAULO SP

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2025	11393.A	DM	N	03/06/2025	109/10011982-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Unitário	(=) Valor documento
	109	R$			534,86

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário
Após o vencimento cobrar R$ 1,78 de juros ao dia.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO - (SEM AVISO AO SACADO)

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Juros / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70 comercial - ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 (JARDIM RECORD) - TABOAO DA SERRA / SP - CEP: 06783230 Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:58

Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli

41.621.496/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 534,8640**	**↑31.09 % | R$ 126,8640**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113749 - Fluxômetro De Oxigênio 0-15 Rosca Fêmea	FLUXÔMETRO HAOXI DE 0 - 15 LPM PARA OXIGÊNIO	**Marca:** RIOXI **Embalagem:** CAIXA DE PAPELAO com 1	12,0	44,5720	534,8640

***Referência:** 22/08/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$34,0000 | Variação da Última Compra: ↑31.09% | R$ 10,5720 | R$ 126,8640
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113749	Fluxômetro De Oxigênio 0-15 Rosca Fêmea -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**22/08/2024**
Fornecedor: **Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP**
Marca: **AXMED**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **34,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli	**Item:** FLUXÔMETRO HAOXI DE 0 - 15 LPM PARA OXIGÊNIO **Marca:** RIOXI **Embalagem:** CAIXA DE PAPELAO com 1	12,0	44,5720	534,8640	Confirmado
Avmedi Comercio e Serviços de Equipamentos Médicos e Hospitalares Eireli - Epp	**Item:** FLUXOMETRO DE OXIGÊNIO **Marca:** ANDRAMED **Embalagem:** PLASTICA com 1	10,0	45,0000	450,0000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** FLUXOMETRO P/OXIGENIO 0-15 LPM (FEMEA) ROMED **Marca:** ROMED **Embalagem:** CX com 1	10,0	50,6000	506,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FLUXOMETRO PARA OXIGENIO **Marca:** UNITEC IND.COM.APAR.HOSP.LTDA **Embalagem:** UN com 1	10,0	54,6550	546,5500	
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda	**Item:** FLUXOMETRO DE 0-15 L/MIN PARA OXIGÊNIO - JG MORIYA **Marca:** MORIYA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	58,6200	586,2000	
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ OXIGENIO **Marca:** PROTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	60,5000	605,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGENIO COD:4042 **Marca:** PROTEC **Embalagem:** UN com 1	10,0	72,6500	726,5000	

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001288182000923704511220000105600
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.303
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.056,00
VALOR COBRADO 1.056,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.BF0.3D7.C84.DE1.10D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº. 000.188.709
Série 001

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.056,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
JARDIM MARACANA - 15092-050
Sao Jose do Rio Preto - SP Fone/Fax: 1732011270

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.188.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0601 1408 6800 0150 5500 1000 1887 0910 1956 2250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC	**135251488077194 - 03/06/2025 16:08:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
647262336117			**01.140.868/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**03/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**03/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**001633748438**		**16:08:39**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboao da Serra	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/06/2025**
Valor	**R$ 1.056,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.056,00	**190,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6,86**	**1.056,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31,68**	**1.056,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				**60,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14283	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 Lote: 1003 Quant: 240000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2028	48191000	0/00	5102	UN	240,0000	4,4000	1.056,00	0,00	1.056,00	190,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO - 391381898.1- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 171,81 Federal R$: 190,08 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br	

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 188.709
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1887.0910.1956.2250

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
135251488077194 - 03/06/2025 16:08:43

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(016)3374-8438	SP		16:08:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS
188709/1 - 24/06/25 - 1056,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.056,00	190,08	0,00	0,00	1.056,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				60,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14283 48191000	( ) COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 Marca: ABN Princípio Ativo: COLETOR Lote: 1003 - 30/06/2028 Qtde: 240.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	240,0000	4,4000	0,0000 0,0000 %	1.056,00	1.056,00	190,08 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO - 391381898.1- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 171,81 Federal R$: 190,08 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste documento, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ Ass.
Função: Adm. Financeiro Data: 05/06/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

237-2 **Comprovante de Entrega**

Cedente: CIRURGICA OLIMPIO LTDA	Ag./Cod. Cedente: 2152-0 / 0009237-1	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
Sacado: [illegible]IACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Carteira/Nosso Núm.: 09 / 00000128882 - 5	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
[illegible] 24/06/2025	N. do Documento: 188709/1NFE; Moeda: R$	Valor do Documento: 1.056,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento: 24/06/2025
Cedente: CIRURGICA OLIMPIO LTDA						Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão: 03/06/2025	Número do Documento: 188709/1NFE		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/06/2025	Carteira / Nosso Número: 09 / 00000128882 - 5
Uso do Banco	CIP	Carteira: 09	Moeda: R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento: 1.056,00

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções: 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 1.056,00

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00004685
CGC: 45349461001770

Sacado / Avalista

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

.....

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012881 82000.923704 5 11220000105600

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento: 24/06/2025
Cedente: CIRURGICA OLIMPIO LTDA						Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão: 03/06/2025	Número do Documento: 188709/1NFE		Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 03/06/2025	Carteira / Nosso Número: 09 / 00000128882 - 5
Uso do Banco	CIP	Carteira: 09	Moeda: R$	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**: 1.056,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 1,41
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções: 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 1.056,00

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00004685
CGC: 45349461001770

Sacado / Avalista

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:56

Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP

01.140.868/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.056,0000**	**↓2.22 % | R$ 24,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARPACK 13L	**Marca:** VIVABOX **Embalagem:** UND com 20	240,0	4,4000	1.056,0000

***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$4,5000 | Variação da Última Compra:↓2.22% | R$ 0,1000 | R$ 24,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	230.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **4,4197**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **4,3310**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** DESCARPACK 13L **Marca:** VIVABOX **Embalagem:** UND com 20	240,0	4,4000	1.056,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: ABN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	230,0	4,4197	1.016,5310	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13 L PARDO C/20 DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	230,0	4,4197	1.016,5310	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	230,0	4,4700	1.028,1000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	230,0	4,5000	1.035,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001288155000923700811220000136500
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.304
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.365,00
VALOR COBRADO 1.365,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.DCB.641.D42.CC2.CD2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 188.671
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1886.7110.1956.0347

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
135251482916429 - 03/06/2025 09:45:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		03/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(016)3374-8438	SP		09:45:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS

188671/1 - 24/06/25 - 1365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
796,20	95,54	0,00	0,00	1.365,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				140,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
378 30049099	(+) SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20 Marca: JP Princípio Ativo: SORO RINGER Lote: 0845 25 - 30/03/2027 Qtde: 260.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	260,0000	5,2500	0,0000 0,0000 %	1.365,00	796,20	95,54 0,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Carlos Ass.:
Função: Adm. Financeiro Data: 05/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 391381800.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 183,59 Federal R$: 163,80 Estadual Fonte: IBPT /	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente	Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
URGICA OLIMPIO LTDA	2152-0 / 0009237-1	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Carteira/Nosso Núm. 09 / 00000128855 - 8	
N. do Documento 188671/1NFE	Moeda R$	Valor do Documento 1.365,00

bloqueto acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 24/06/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/06/2025	188671/1NFE	DM	N	03/06/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000128855 - 8

Valor do Documento: 1.365,00

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deducões: 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 1.365,00

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00004685
CGC: 45349461001770

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012881 55000.923700 8 11220000136500

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 24/06/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/06/2025	188671/1NFE	DM	N	03/06/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000128855 - 8

Valor do Documento: 1.365,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 1,82
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções: 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 1.365,00

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00004685
CGC: 45349461001770

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:08

Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP

01.140.868/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.365,0000**	**↓4.20 % | R$ 59,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20	**Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	260,0	5,2500	1.365,0000

***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.260.00 | Preço R$5,4800 | Variação da Última Compra:↓4.20% | R$ 0,2300 | R$ 59,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20 **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	260,0	5,2500	1.365,0000	Confirmado
Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda	**Item:** RINGER C/ LACTATO 500ML **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** RINGER C/ LACTATO 500ML - 2337.0 - Bolsa - SOLUÇÃO INJETAVEL - HALEXISTAR Bolsa com 30	250,0	5,5400	1.385,0000	
Comentário: 4191 - RINGER C/LACTATO SF 500 ML					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** RINGER C/LACTATO 500ML **Marca:** JP **Embalagem:** 1 com 20	250,0	5,5900	1.397,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	250,0	5,6100	1.402,5000	
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	250,0	5,6100	1.402,5000	
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	250,0	5,6200	1.405,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 30	250,0	5,6900	1.422,5000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.47
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO
CONTA: 582.093-6

FAVORECIDO: ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 269.415.568-54
VALOR: R$ 1.930,00
DEBITO EM: 23/06/2025
==========
DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: D.E74.E7F.513.BD5.F9A

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35528092251744071000130000000000000825065412964046

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	13/06/2025	13/06/2025 11:29:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	13/06/2025 11:29:08

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
51.744.071/0001-30	-	(11) 6938-2746

Nome / Nome Empresarial
51.744.071 ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO

E-mail
PGEX1122@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
MIGUEL PRESTES FERRAZ, 116, PARQUE PINHEIROS	Taboão da Serra - SP	6766135

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
45.349.461/0017-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD	Taboão da Serra - SP	06783-230

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.13.02 - Serralheria.	-	Taboão da Serra - SP	-

Descrição do Serviço
Mão de obra referente fabricação de portão de entrada de correr com roldanas.
Contrato de gestão -S467/2023
PAGAMENTO MEDIANTE A DEPÓSITO BANCÁRIO : (50% a vista e 50% = 30dd)

BANCO BRADESCO
CONTA CORRENTE
AGÊNCIA: 3404 DIG: 5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taboão da Serra - SP	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$ 3.860,00	-	-	-
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$ 3.860,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.860,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Olá! Aqui estão os dados da minha Conta Bradesco.

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.
Agência: 3084
Conta: 582093-6
CPF: **269.415.568-54**
Nome: ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO

14:55

QUALITY ENGENHARIA FORROS E DIVISORIAS LTDA
CNPJ Nº 55.980.286/0001-00 - I.E Nº 675.616.272.114
RUA: ANDRADINA Nº 291, LOTE 4 QUADRA 22 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 06.784-130.
WWW.qualityforros.com.br
EMAIL: vendas@qualityforros.com.br
Fone: (11) 4137-7116 - (11) 8560-8612

Orçamento nº: 9301/25 **Data: 29/01/2025** **RF: Marcel Teodoro**

CLIENTE:

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Unidade Mista de Taboão da Serra.
CNPJ: 45.349.461/0017-70
A/C.: Valdinei
Obra: Est. Tenente José Maria da Cunha n° 862 - Jardim Record - Taboão da Serra cep: 06.783.230
Tel:
E-mail: zeladoria.umts@taboao.ahbb

Prezados Senhores(as): Conforme sua solicitação segue abaixo condições para fornecimento e instalação, dos seguintes materiais:

UNID.	QUANT.	REFERÊNCIA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		1° Opção Portão Novo		
UN	1	Fornecimento e instalação de portão de correr uma	R$ 8.125,00	R$ 8.125,00
		folha nas 4x2.30mt com ferro chato 1.1/4 incluindo		
		trilhos e roldanas e uma demão zarcão.		
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:				**R$ 8.125,00**

FORMA DE PAGAMENTO: 50% Ato / 50% termino da obra

Prazo: 30 dias

OBSERVAÇÕES :

OBS: ACEITAMOS TODOS OS CARTÕES DE CRÉDITO.

1-Para execução da obra, entregamos materiais em maior quantidade que serão retirados após a execução da mesma.
2-Em caso de mudança do lay out aprovado, será cobrado a parte a mudança caso necessite de mais material ou M.O.
3-Obras com execução de forros: no valor por m² já estão descontados as placas referentes vãos das luminárias, pilares grelhas de ar condicionado e etc; para efeito de medição considerar área cheia.
4-Obras com execução de forros: Preços acima não contemplam a execução de abertura para instalação de utilitários tais como: luminárias, sprinklers, spots, detectores, grelhas, sonorização, etc. se houver necessidade serão por conta do cliente.
5- No remanejamento de divisórias com instalações elétricas fixadas nos mesmos, nossos profissionais não estão autorizados à: reparar, retirar ou remanejar qualquer componente elétrico, será necessário a presença de um eletricista da empresa contratante para retirada e adequação destes componentes.
Na aprovação deste orçamento, favor nos enviar esta proposta assinada com um cadastro simples da empresa.
6- Quando não for atigindo a metragem mínima que é de 25m² será cobrado uma taxa operacional, mesmo no casos que a obra for fazendo por etapa.
7- Será obrigação do cliente o remanejamento de qualquer móveis no local. Pois a empresa não se responsabiliza por nenhum dano.
8- Nossos forros e divisórias por serem materiais de acabamento não é permitido circulação de pessoas sobre o forro, apoiar ou fixar qualquer peça, máquinas e tubulações de ar condicionado, elétrica/hidráulica, luminárias e outros. Sob pena de perda da garantia.
9- Orçamento aprovado, com execução no período da noite e ou aos finais de semana será acrescido uma taxa variável de 5% a 10% no valor orçado.
Na aprovação deste orçamento, favor nos enviar esta proposta assinada com um cadastro simples da empresa.

Atenciosamente.
Marcel Teodoro
*Celular: (011) 98560-8612 / Cel: (011) 94026-0690 / ID: 35*44*57524*
e-mail: marcel@qualityforros.com.br

Aprovado: _____
CNPJ/CPF:_____
I.E/RG: _____ Data:_____/_____/2025.



GERSON DE OLIVEIRA PINTO
CNPJ Nº 35.263.645/0001-00
E-MAIL: gersonoliveira.p1976@gmail.com
RUA: WALDEMAR TRACHI, Nº 55 - JARDIM MARIA ROSA - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 06.763-320.
Fone: (11) 99752-7750

Data: 27/01/2025 RF: Gerson de Oliveira

CLIENTE:

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Unidade Mista de Taboão da Serra.
CNPJ: 45.349.461/0017-70
A/C.: Valdinei
Obra: Est. Tenente José Maria da Cunha n° 862 - Jardim Record - Taboão da Serra cep: 06.783.230
Tel:
E-mail: zeladoria.umts@taboao.ahbb

Prezados Senhores(as): Conforme sua solicitação segue abaixo condições para fornecimento e instalação, dos seguintes materiais:

UNID.	QUANT.	REFERÊNCIA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		1° Opção Portão Novo		
UN	1	Fornecimento e instalação de portão de correr uma	R$ 6.800,00	R$ 6.800,00
		folha nas 4x2.30mt com ferro chato 1.1/4 incluindo		
		trilhos e roldanas e uma demão zarcão.		
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:				**R$ 6.800,00**

FORMA DE PAGAMENTO: 60% Ato / 40% termino da obra

Prazo: 10 dias úteis

OBSERVAÇOES :

1- Para execução da obra, entregamos materiais em maior quantidade que serão retirados após a execução da mesma.
2- Em caso de mudança do lay out aprovado, será cobrado a parte a mudança caso necessite de mais material ou M.O.
3- Obras com execução de forros: no valor por m² já estão descontados as placas referentes vãos das luminárias, pilares grelhas de ar condicionado e etc; para efeito de medição considerar área cheia.
4- Obras com execução de forros: Preços acima não contemplam a execução de abertura para instalação de utilitários tais como: luminárias, sprinklers, spots, detectores, grelhas, sonorização, etc. se houver necessidade serão por conta do cliente.
5- No remanejamento de divisórias com instalações elétricas fixadas nos mesmos, nossos profissionais não estão autorizados à: reparar, retirar ou remanejar qualquer componente elétrico, será necessário a presença de um eletricista da empresa contratante para retirada e adequação destes componentes.
Na aprovação deste orçamento, favor nos enviar esta proposta assinada com um cadastro simples da empresa.
6- Quando não for atigindo a metragem mínima que é de 25m² será cobrado uma taxa operacional, mesmo no casos que a obra for fazendo por etapa.
7- Será obrigação do cliente o remanejamento de qualquer móveis no local. Pois a empresa não se responsabiliza por nenhum dano.
8- Nossos forros e divisórias por serem materiais de acabamento não é permitido circulação de pessoas sobre o forro, apoiar ou fixar qualquer peça, máquinas e tubulações de ar condicionado, elétrica/hidráulica, luminárias e outros. Sob pena de perda da garantia.
9- Serviços de pedreiro é por conta do cliente.
Na aprovação deste orçamento, favor nos enviar esta proposta assinada.

Atenciosamente.
Gerson de Oliveira
Celular: (11) 99752-7750
E-MAIL: gersonoliveira.p1976@gmail.com

Aprovado: _____
CNPJ/CPF: _____
I.E/RG: _____ Data: _____/_____/2025.



Serralheria NASCIMENTO

Portões - Grades - Reformas em Geral

CNPJ: 51.744.071/0001-30 **Antonio** 11 96271-1765 11 96938-2746

Rua Alameda Miguel Prestes Ferraz, 116 - Pq. Pinheiros - Taboão da Serra - SP

Data: 09 / 06 / 25 ☐ ORDEM DE SERVIÇO ☒ ORÇAMENTO ☐ VENDA

Nome: Uniao ao misto ao taboão ao Serra Tel: AhBB

End. Ostrada tenente jose maria ao Cunha

Bairro Jd. Recora Cidade taboão ao Serra

CNPJ/CPF 45.349 461/0017-70 Inscr./RG.

Quant.	SERVIÇOS A EXECUTAR	VALOR
2	Ferro cant 3/16 x 1.1/2	342,22
2	Tubo galv 50x50 6MTS (1,25) medio	285,08
7	Tubo galv 40x40 6MTS (1,25) Medio	781,76
1	tubo 100x100 6TMS (1,50) Leve	343,62
1	Galvanitex cinza claro S40.1/1 - Johnny	108,32
2	Thinner 900ml	50,24
2	Roldana 2c/ Sup rolam jacec	57,12
	- Orçamento para Portão	
	de correr	
	Total mão de obra: 1.950,00	

Autorizo a execução do serviço acima

TOTAL 3.936,00

SINAL

RESTA

Cliente

Serralheria NASCIMENTO







01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691443920106554220900047090014111230000350000
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.501
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.500,00
VALOR COBRADO 3.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.67B.CF6.9BE.92E.779
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
N°. 44
Série 1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

MULTI LION LTDA
RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0545 4016 1100 0180 5500 1000 0000 4419 0759 0798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251340662048 - 20/05/2025 12:02:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134.358.939.117		45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	20/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	20/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		12:01:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/06/2025
Valor	R$ 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00033	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISNTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	350	10,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 26/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA 22, 600/2023 PEDIDO DE COMPRA: 38978969.3
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: 38978969.3

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica consultável no site da Sefaz Autorizadora pela chave de acesso 3525 0545 4016 1100 0180 5500 1000 0000 4419 0759 0798. Emitido em ambiente de homologação. Sem valor fiscal. Valor total R$ 3.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:37

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 7.920,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	**Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	400,0	4,8000	1.920,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h46min — Marca não homologada (Padronizada)					
43831 - Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas	PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE	**Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	10,0000	6.000,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2025 às 8h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h46min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas -	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**28/02/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **520.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **520.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 1000	600,0	0,0136	8,1600	
Comentário: 33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 1000	600,0	0,0136	8,1600	
Comentário: 33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL					
QualityClean Sistemas de Higienização Eireli - EPP	**Item:** TOALHA INTERFOLHADA DUPLA CX12X200-PLUS -21X21 **Marca:** MELHORAMENTOS CMPC **Embalagem:** CAIXA com 1000	600,0	0,4450	267,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . **Marca:** ALBAMAX **Embalagem:** PC com 1	600,0	6,9900	4.194,0000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA GOLD INTERFOLHA 20 X 20 C/1000 FOLHAS CARIOCA PAPER **Marca:** RIO SAMPA **Embalagem:** pacote com 1	600,0	8,9900	5.394,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE **Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	10,0000	6.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2025 ás 8h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/05/2025 às 14h46min — Marca não homologada (Padronizada)					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL BRANCO FARDO 20X21 **Marca:** SUPERPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	11,0500	6.630,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Papel Inter Folha **Marca:** Azepel **Embalagem:** pacote com 1	600,0	11,8000	7.080,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE **Marca:** NOVO **Embalagem:** FD com 1	600,0	11,9000	7.140,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 PACOTE C/1000UN **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	600,0	12,6000	7.560,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 20CMX21CM **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 5	600,0	12,6000	7.560,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	13,5000	8.100,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INT.BR(100%) F.DUPLA IPEL C/2000 **Marca:** IPEL **Embalagem:** CAIXA com 2	600,0	37,8500	22.710,0000	

Cotação 387461291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 12h56m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790105039000000028263026026003311240000059600
BENEFICIARIO:
ETI TAG ETIQUETA E TAGS
NOME FANTASIA:
ETI TAG ETIQUETA E TAGS
CNPJ: 07.909.116/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
ETI TAG ETIQUETA E TAGS
CNPJ: 07.909.116/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.502
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 596,00
VALOR COBRADO 596,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6BE.5F0.6E2.239.FE4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 596,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.449
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
RUA TIMAO, 069 - GALPAO 1
TERCEIRA DIVISAO - CEP:08383-015
SÃO PAULO/SP
FONE: (11)99450-8591

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.449
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0507 9091 1600 0197 5500 1000 0094 4919 9990 5501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Natureza da Operação	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251258977949 12/05/2025 17:08:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
149243334116		07.909.116/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	12/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOÃO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		17:07:57

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2025	596,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
596,00	107,28	0,00	0,00	596,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO E	0 - EMITENTE				07.909.116/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TIMAO, 69, GALPAO1	SÃO PAULO	SP	149243334116

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA000100300090	ETIQUETA ADESIVA P IMPRESSORA ZEBRA TERMICA 34MM X 23MM X 3COLUNAS Ped.Cliente(387462286.1)	48219000	000	5102	RL	25,00	12,50	312,50	312,50	56,25		18,00	
PA000100101453	ETIQUETA TERMICA 80 X 50MM X 1C 29 MTS 01 POL Ped.Cliente(387462286.1)	58079000	000	5102	RL	30,00	9,45	283,50	283,50	51,03		18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi (emos) (...) constante (s)
...
...
...

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | **23790.10503 90000.000282 63026.026003 3 11240000059600**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA	R$		26/06/2025	000009449/1

Endereço do beneficiário: RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015

Agência / Código do beneficiário: 0105 / 260260-1

Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	Nosso número	(=) Valor do documento
		07.909.116/0001-97	09/00000002863-3	596,00

(–)Desconto / Abatimento	(–) Outras deduções	(=) Mora / Multa	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

Bradesco | **237-2** | **23790.10503 90000.000282 63026.026003 3 11240000059600**

Local do pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 26/06/2025

Beneficiário: ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015

CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97

Agência / Código do beneficiário: 0105 / 260260-1

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data de processamento	Nosso número
12/05/2025	000009449/1	DM	N	12/05/2025	09/00000002863-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	000	09	R$			596,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário):

PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD
TABOÃO DA SERRA / SP - CEP: 06783-230

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ:

Código da Baixa

Autenticação - Ficha de compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:49

Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**5 Dias**	**45 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 596,0000**	**↓32.46 % | R$ 286,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
20982 - Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas - Rolo	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	**Marca:** ETITAG **Embalagem:** CAIXA com 1	25,0	12,5000	312,5000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$19,7000 \| Variação da Última Compra: ↓36.55% \| R$ 7,2000 | R$ 180,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m					
6570 - Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80X50	**Marca:** ETITAG **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	9,4500	283,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$13,0000 \| Variação da Última Compra: ↓27.31% \| R$ 3,5500 | R$ 106,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 9h19m					

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
20982	Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas - Rolo -	Rolo	25.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Adesil Print Etiquetas Ltda**
Marca: **ADESIL PRINT**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **19,7000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Etiquetas Lira Ltda**
Marca: **ART PRINT ETIQUETAS.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **16,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	**Item:** CONFORME PRODUTO SOLICITADO **Marca:** ETITAG **Embalagem:** CAIXA com 1	25,0	12,5000	312,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
Grafica Amorim Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 34 X 23 MM COUCHÊ P/, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO, 3 CARREIRAS **Marca:** Amorim **Embalagem:** Rolo com 25	25,0	18,8000	470,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas/MARCA AMORIM ETIQUETAS					
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA TERMICA 34X23X3C **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** ROLO com 1	25,0	22,9000	572,5000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 09:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Karilia Comercio De Papeis Eireli**
Marca: **PRINT PRESS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.**
Marca: **BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **16,5000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	**Item:** ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80X50 **Marca:** ETITAG **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	9,4500	283,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/05/2025 ás 9h19m.					
Grafica Amorim Ltda	**Item:** 6570 - EETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** Amorim **Embalagem:** Rolo com 30	30,0	16,3000	489,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno/MARCA AMORIM ETIQUETAS					
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA PAPEL TERMICO 80X50MM **Marca:** Magic Print **Embalagem:** 1 com 1	30,0	24,9000	747,0000	

Cotação 387462286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/05/2025 às 13h19m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080319564009328940700009111250000077700
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.503
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 777,00
VALOR COBRADO 777,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C7B.C77.DC8.3FE.E41
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada [1]
No. 322441
Série 1

Chave de Acesso
3525.0505.8476.3000.0110.5500.1000.3224.4110.0580.5469
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	135251448182083

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/05/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

322441-A 27/06/2025 777,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
484039		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

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	777,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,67	777,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
15				61,830	61,830	0,152

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06.783-230
Município		**UF**	
TABOAO DA SERRA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	U	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
58403	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 022025 01/01/2029 Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: F00233 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920257 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 45,46 Federal e 13,99 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	RL	200,000	1,69000	338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58406	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX Lote: 082024 01/07/2028 Fabr: 01/08/2024 Cod.Fabr: F00240 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920288 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 59,05 Federal e 18,17 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	RL	100,000	4,39000	439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 391057328
Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.: _____
Tec. Farmácia Data: 02/06/25

Unidade de Farmácia
Reservado ao Fisco

ANÁLISE FARMACOTERAPÊUTICA	
SEPARAÇÃO	
BAIXA	
CONFECÇÃO DA FITA	
CONFERÊNCIA DA FITA	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:57

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 777,0000**	**↑0.78 % | R$ 6,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,6900	338,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7000 \| Variação da Última Compra: ↓0.59% \| R$ 0,0100 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	4,3900	439,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,3100 \| Variação da Última Compra: ↑1.86% \| R$ 0,0800 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 14h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 391057328 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2025 às 9h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**200.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **1,7000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **620.0**
Preço Unit.: **1,6231**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,6350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,6900	338,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 14h54m.					
Comentário: Validade: 01/01/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	1,7571	351,4200	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER **Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	1,7741	354,8200	
Comentário: CREMER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	200,0	1,7950	359,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,8560	371,2000	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,3100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **4,3100**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **4,1211**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10189 | ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M 216097 C/20 - CREMER **Marca:** 10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	100,0	4,1224	412,2400	
Comentário: CREMER					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	100,0	4,2200	422,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	4,3900	439,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 14h54m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 14h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 01/07/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	4,4945	449,4500	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 20	100,0	4,5720	457,2000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110049710736722058821012211240000060900
BENEFICIARIO:
T A R FERREIRA IND E COM DE EQ
NOME FANTASIA:
T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAM
CNPJ: 26.142.037/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAM
CNPJ: 26.142.037/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.504
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 609,00
VALOR COBRADO 609,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.69D.70D.D07.FCA.844
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE	SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NF-e 16593
SÉRIE : 1

SOLUSEG

T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA

RUA FRANCISCO NALINI, 3789
PQ SÃO JORGE
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-163

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

NF: 16593 FL 1

SÉRIE : 1-Série D

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250526142037000148550010000165931972100126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251409404004 - 27/05/2025 às 10:06:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
310626137111		26.142.037/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JD RECORD	06783-230		27/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TABOAO DA SERRA	11 96581-6976	SP		10:06:22

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
071401 A	26/06/2025	609,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
609,00	109,62	0,00	0,00	609,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202	609,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 EMITENTE, 1 DESTINATARIO, 9 SEM FRETE)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIO	0				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,000	2,000

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 S/ VALV ATOMOS (AT:002) CA:44527	63079010	000	5102	UN	300	0,99	0,00 %	297,00	297,00	53,46	0,00	18	0	95,30
35	CINTA ERGONOMICA STEELPRO TAM - XG VICSA	62129000	000	5102	UN	1	69,00	0,00 %	69,00	69,00	12,42	0,00	18	0	22,14
500	PERNEIRA SINTETICA 3 TALAS SOLDADA	64061000	000	5102	PAR	3	31,00	0,00 %	93,00	93,00	16,74	0,00	18	0	29,84
300	AVENTAL DE RASPA DE COURO	42034000	000	5102	UN	3	50,00	0,00 %	150,00	150,00	27,00	0,00	18	0	54,72

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 389859579 CONTRATO DE GESTÃO N S -467/2023-P.A 22.600/2023	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Katherine Assa. Kids
Função: Assistente Data: 04/06/25

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/835c38cd5c7141c9ba33d92a9354f2df5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63049C50

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **26/06/2025**
Beneficiário: **T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAMENTOS**				CNPJ/CPF: **26142037000148**	Agência / Código do Beneficiário: **0736.22.05882**
Data do Documento: **27/05/2025**	Nº do Documento: **16593/A**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **27/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100497-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:		Valor Moeda:		(=) Valor do Documento: **R$609,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 12.18.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461001770**
TABOAO DA SERRA SP 06783230
TENEMTE JOSE MARIA DA CUNHA-862 -

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 00497.107367 22058.821012 2 11240000060900**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **26/06/2025**
Beneficiário: **T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAMENTOS**				CNPJ/CPF: **26142037000148**	Agência / Código do Beneficiário: **0736.22.05882**
Data do Documento: **27/05/2025**	Nº do Documento: **16593/A**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **27/05/2025**	Nosso Número: **25/100497-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:		Valor Moeda:		(=) Valor do Documento: **R$609,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 12.18.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461001770**
TABOAO DA SERRA SP 06783230
TENEMTE JOSE MARIA DA CUNHA-862 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp

26.142.037/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**FOB**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 609,0000**	**↓4.25 % | R$ 27,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116577 - Avental de Raspa de Couro 1,20 X 0,60 CA 38789	Avental de raspa sem mangas-frente unica com amarração no pescoço	**Marca:** Plastcor **Embalagem:** emb. com 1	3,0	50,0000	150,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/05/2025 às 9h28m					
116580 - Cinta Ergonômica Lombar Com Suspensório e Elástico Tamanho XG	CINTA ERGONÔMICA COM SUSPENSÓRIO PRETA	**Marca:** VICSA **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	1,0	69,0000	69,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/05/2025 às 9h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/05/2025 às 09h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113578 - MÁSCARA N-95 RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 N° CA: 13211	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527	**Marca:** ÁTOMOS **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,9900	297,0000
***Referência:** 27/03/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,0800 \| Variação da Última Compra:↓8.33% \| R$ 0,0900 | R$ 27,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/05/2025 às 9h28m					
116578 - Perneira de Proteção Em Couro Sintético Com Talas Contra Picadas de Animais CA 30955	PERNEIRA DE PROTEÇÃO EM COURO	**Marca:** BIDIM **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	3,0	31,0000	93,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/05/2025 às 9h28m					

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EPIS - SEGURANÇA DO TRABALHO 69330 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:389859579 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/05/2025 às 16h25m	**22/05/2025 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116577	Avental de Raspa de Couro 1,20 X 0,60 CA 38789 -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Avental de raspa sem mangas-frente unica com amarração no pescoço **Marca:** Plastcor **Embalagem:** emb. com 1	3,0	50,0000	150,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/05/2025 ás 9h28m.					
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** AVENTAL EM RASPA SEM EMENDA 1,20X0,60 - CA 13989 **Marca:** ZANEL **Embalagem:** UND. com 1	3,0	55,0000	165,0000	
Mipe Supply Comercio De Surpimentos Ltda	**Item:** Avental de Raspa de Couro 1,20 X 0,60 CA 38789 **Marca:** LUVEQ **Embalagem:** UN com 1	3,0	81,2600	243,7800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116580	Cinta Ergonômica Lombar Com Suspensório e Elástico Tamanho XG -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** CINTA ERGONOMICA MAZOLA FECHAMENTO EM VELCRO COM SUSPENSORIO EM X COM AJUSTE (MODELO RETA) **Marca:** MOZART **Embalagem:** 1 com 1	1,0	30,6100	30,6100	
Comentário: CA NAO APLICA - MARCA MOZART CAMPOS - NCM 90211010 - PRAZO IMEDIATO - ICMS 18%					
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CINTO ERGONOMICO PRETO MAZOLA **Marca:** MAZOLA **Embalagem:** PÇ com 1	1,0	49,9000	49,9000	
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** CINTA ERGONÔMICA COM SUSPENSÓRIO PRETA **Marca:** VICSA **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	1,0	69,0000	69,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/05/2025 ás 9h28m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/05/2025 às 09h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Mipe Supply Comercio De Surpimentos Ltda	**Item:** Cinta Ergonômica **Marca:** DANNY **Embalagem:** UN com 1	1,0	155,5600	155,5600	

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116579	**Mangote de Raspa CA 38788 -**	**Pares**	**3.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** MANGOTE DE SEG. EM RASPA - CA 16073 **Marca:** ZANEL **Embalagem:** PR com 1	3,0	29,9000	89,7000	
Mipe Supply Comercio De Surpimentos Ltda	**Item:** Mangote de Raspa CA 38788 **Marca:** LUVEQ **Embalagem:** 1 PAR com 1	3,0	63,8400	191,5200	

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113578	MÁSCARA N-95 RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 Nº CA: 13211 -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**27/03/2025**
Fornecedor: **T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp**
Marca: **ÁTOMOS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli**
Marca: **ATOMOS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527 **Marca:** ÁTOMOS **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,9900	297,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/05/2025 ás 9h28m.					
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp	**Item:** MASCARA SEM MANUTENÇÃO AIRPROT PFF2 S/VAVULA CA. 45314 - COR AZUL /BRANCA **Marca:** ALLPROT **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	300,0	1,1500	345,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 10	300,0	1,5500	465,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MASCARA CIR.P/TUBERC. BICO PATO N95 PFF2 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	1,7900	537,0000	
Comentário: VENC.04/2026					
Mipe Supply Comercio De Surpimentos Ltda	**Item:** Máscara de Proteção N95 PFF2 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 160	300,0	2,2834	685,0200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** Máscara Hospitalar N95 Descarpack PFF2 Azul - CA 13211 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UND. com 1	300,0	2,8000	840,0000	

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116578	Perneira de Proteção Em Couro Sintético Com Talas Contra Picadas de Animais CA 30955 -	Pares	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** PERNEIRA DE PROTEÇÃO EM COURO **Marca:** BIDIM **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	3,0	31,0000	93,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/05/2025 ás 9h28m.					
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** PERNEIRA BIDIM 3 TALAS FECHAMENTO EM VELCRO **Marca:** MARACCINI FRANCO **Embalagem:** 1 com 1	3,0	43,4400	130,3200	
Comentário: CA 30955 - MARCA MARACCINI FRANCO - NCM 64069090 - PRAZO IMEDIATO - ICMS 18%					
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** Perneira de Proteção r Cobra Em Couro Sintético Com Talas Contra Picadas de Animais CA 30955 **Marca:** TECMASTER **Embalagem:** PR com 1	3,0	55,0000	165,0000	
Mipe Supply Comercio De Surpimentos Ltda	**Item:** Perneira de Proteção - CA 30955 **Marca:** TECMATER **Embalagem:** 1 PAR com 1	3,0	69,1000	207,3000	

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 04/06/2025 11:37

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp 03.506.208/0001-75	Moisés Sami Zalcberg (11)99615-8984 moises@allprot.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	20/06/2025	30 ddl	0,0000
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS 37.491.962/0001-09	Talita Cristina Gonçalves Pinheiro (11)96213-8423 talita.gpequipamentos@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	20/06/2025	30 ddl	0,0000
Obs.: PAGAMENTOS A VISTA TEM 7$ DE DESCONTO.					
Mipe Supply Comercio De Surpimentos Ltda 14.624.171/0001-04	Marcos Souza (11)4223-1412 marcos.souza@mipesupply.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	20/06/2025	30 ddl	0,0000
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda 65.555.146/0002-20	E-commerce Balaska (11)3322-5500 e-commerce@balaska.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** fob	20/06/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: FRETE CIF PARA PEDIDOS APARTIR DE 600,00.					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp 26.142.037/0001-48	Chaiene Rodrigues (55)16992-3235 comercial@solusegepi.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	20/06/2025	30 ddl	0,0000
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda 03.951.140/0001-33	Leticia (11)2621-8884 bionexo.depauli@terra.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/06/2025	30 ddl	465,0000
Obs.: Pedido passara por uma análise para liberação de pagamento a prazo. Entrega é contabilizada em dias úteis.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao03@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	20/06/2025	30 ddl	2.000,0000

Obs.: CONSULTORA DE VENDAS: Nayane Costa Galvão/ FONE (62) 3928-8989 (ramal 5001) 62 99697-0418 (WhatsApp) E-MAIL : vendas07@supermedica.com.br/ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, FRETE E FATURAMENTO MINIMO NEGOCIÁVEIS (SUJEITO A ANALISE DE CREDITO) NÃO FRACIONAMOS CAIXAS- ORÇAMENTO: 865381- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS CLEO

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	4	609,0000

Total Confirmado
R$ 609,0000

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:37

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 389859579 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 16h25m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169667712748023600000006811250000080000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.505
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.B4D.768.201.485.2D6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 800,00	NF-e Nº: 000.196.677 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.196.677
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1966 7710 0464 0328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135251445529115 - 30/05/2025 11:51:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	30/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8740	SP		11:51:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/06/2025	800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,60	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,344	0,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 44981 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	20,0000	40,000000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,60

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 179158 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 391057328. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 107,60 (13,45%) Estadual: R$ 144,00 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69188/2024.CONTRATO DE GESTAO No S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Contrato de Gestão Nº ___
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) deste nota fiscal, que se encontra conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ___ Ass: ___
Função: ___ Data: 03/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:57

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 800,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW	**Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	40,0000	800,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$40,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 14h50min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Cotação 391057328 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2025 às 9h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	**Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -**	**Unidade**	**15.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIKA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **42,2100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	15,0	40,0000	600,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	40,0000	800,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 14h54m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 14h50min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	15,0	40,0000	600,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Marca:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Embalagem:** 1	15,0	41,9000	628,5000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM **Marca:** KIMAL **Embalagem:** 1 com 1	15,0	52,0000	780,0000	
Comentário: KCS120702 | KCS120702|CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM KIMAL //					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO INTER

07790001161207986429903363125851111250000184000
BENEFICIARIO:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L
NOME FANTASIA:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.506
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.840,00
VALOR COBRADO 1.840,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.91B.218.1B6.16C.DAD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - VALOR TOTAL: R$ 1.840,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001904
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

RUA ATANAZIO SOARES, 1234 - VILA OLIMPIA - CEP:18075-000 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3311-2137

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001904 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 1786 9100 0192 5500 1000 0019 0418 3990 7475

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	135251597242431 12/06/2025 16:03:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669450710116		09.178.691/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45.349.461/0017-70	12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	12/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		16:03:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/06/2025	1.840,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ATANAZIO SOARES, 1234	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266	VINIL BIOMBO TRIPLO COMPLETO COM AS FITAS HELLERMAN	39262000	0102	5102	UN	8,000	230,0000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª.
Função: Coord. Data: 13/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido do Cliente: 391382732.1CONTRATO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO Pedido Numero: 000266	

inter

Boleto Pix
R$ 1.840,00

Quem vai receber:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Endereço do Beneficiário
ATANAZIO SOARES 1234 , 18075-000 SOROCABA - SP

Pagador		Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		27/06/2025	1.840,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/278316549	00019/112/9033631258-5		

inter | 077-9 | 07790.00116 12079.864299 03363.125851 1 11250000184000

Local De Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 27/06/2025

Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Agência / Código do Beneficiário: 00019/278316549

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
12/06/2025	1904	DM	NÃO	12/06/2025

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/9033631258-5

Valor do Documento: 1.840,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 10% EM 28/06/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 28/06/2025.

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NAO SERÁ ACEITO DEPOSITO EM C/C APOS O VENCIMENTO.
REFERENTE A NF 1904
Data Limite para pagamento: 27/07/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final: OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:01

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.840,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113942 - TECIDO EM PVC PARA BIOMBO TRIPO MEDIDAS 1.90 X 1.30 COR CINZA OU AZUL MARINHO	itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs)	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** papelão/plastico com 1	8,0	230,0000	1.840,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 8h50m

Cotação 391382732 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:00

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: TEC - TECIDO P/ BIOMBO EM PVC - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUN/25

ID:391382732 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/06/2025 às 12h48m	**04/06/2025 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113942	TECIDO EM PVC PARA BIOMBO TRIPO MEDIDAS 1.90 X 1.30 COR CINZA OU AZUL MARINHO -	Peca	8.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** papelão/plastico com 1	8,0	230,0000	1.840,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 8h50m.					
Comentário: TECIDO EM PVC PARA BIOMBO TRIPO MEDIDA 1,75 x 1,31 Tripo Vini na cor BRANCA					
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	**Item:** DIVERSOS **Marca:** SSFSF **Embalagem:** UND com 1	8,0	382,0000	3.056,0000	
Loja Santa Cruz De Piracicaba Ltda	**Item:** tecidos pvc 0,25 **Marca:** cipatex **Embalagem:** 50 com 1	8,0	700,0000	5.600,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:00

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda 47.131.725/0001-82	JOAO COUTINHO (62)99238-1817 andmeddistribuidora@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/07/2025	15 ddl	1.000,0000
Loja Santa Cruz De Piracicaba Ltda 54.361.969/0001-17	Rene antonio Braga (19)3434-3291 lojadotoninho@terra.com.br	**Entrega:** 21 Dias **Frete:** cif	01/07/2025	30 ddl	5.600,0000

Cotação 391382732 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:00

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	1	1.840,0000

Total Confirmado
R$ 1.840,0000

Cotação 391382732 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:00

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 391382732 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:00

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 391382732 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082954155006610346740003511250000205000
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.507
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.050,00
VALOR COBRADO 2.050,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3F7.73B.D11.70F.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.

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000888945
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0506 6980 9100 0590 5500 1000 8889 4511 9742 2393

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251423411008 28/05/2025 13:15:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		13:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730

FATURA

001 27/06/2025 2.050,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.050,00	369,00	0,00	0,00	1.985,47

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	64,53	2.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO	0-REMETENTE				06.698.091/0007-52

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA TENENTE MARQUES	SANTANA DE PARN	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUME			227,650	227,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	100,0000	19,854700	1.985,47	2.050,00	369,00	64,53	18.00%	3.25%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251423411008
ID BIONEXO 390904691 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 390904691 | Vencto: 27/06/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 310.17 (15.13%) Federal e R$ 369.00 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Gisele Luz gisele
Função: Recepção Data: 29/05/25

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | 341 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	888945	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	[ ]Recusado [ ]Não procurado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	27/06/2025	2.050,00	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Outros(anotar no verso)
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A. | 341 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/06/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2025	888945	DM	N	28/05/2025	109/00295415-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.050,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$6,76 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341 | 34191.09008 29541.550066 10346.740003 5 11250000205000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/06/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2025	888945	DM	N	28/05/2025	109/00295415-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.050,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$6,76 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banco Itaú S.A. | **341** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	888945	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	[ ]Recusado [ ]Não procurado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	27/06/2025	2.050,00	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Outros (anotar no verso)
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A. | **341** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/06/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2025	888945	DM	N	28/05/2025	109/00295415-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.050,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$6,76 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341** | 34191.09008 29541.550066 10346.740003 5 11250000205000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/06/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2025	888945	DM	N	28/05/2025	109/00295415-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.050,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$6,76 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:56

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.050,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	100,0	20,5000	2.050,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$20,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 às 12h13m

Cotação 390904691 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 9h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:56

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas -	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	100,0	20,5000	2.050,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 ás 12h13m.					
Suzano Papel E Celulose S.a	**Item:** Papel Report Premium A4 75gr - Caixa com 10 resmas **Marca:** Suzano Papel **Embalagem:** Caixa com 10	100,0	21,7000	2.170,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 C/500 SIMPRA **Marca:** SIMPRA **Embalagem:** 1 com 1	100,0	22,0000	2.200,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PAPEL A4 EXECUTIVE 500 FOLHAS **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	22,8000	2.280,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 **Marca:** IP **Embalagem:** PACOTE C/500 FLS com 1	100,0	22,9000	2.290,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** PAPEL REPORT BRANCO CX 10 RESMAS 75 GRAMAS **Marca:** SUZANO **Embalagem:** CX com 10	100,0	23,0000	2.300,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450090534034017805911230000008830
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.508
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 88,30
VALOR COBRADO 88,30
==========
NR.AUTENTICACAO A.CE4.715.52E.819.AFA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68958

Código de Verificação de Autenticidade
MGV4F90WM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2025 às 10:53:01

Chave de Acesso
527482FK3B2HRU0XL98Z9TQNJOK0JJPQ

Criada em substituição à NFS-e 68840

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 88,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 88,30**	**R$ 1,77**	**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$ 88,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68958** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MGV4F90WM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Competência: 06/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00004													
0824-00004 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0034	2025-05-01	40	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0824-00003													
0824-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0034	2024-08-27	45	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 01	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0034	2024-08-27	6	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 02	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0034	2024-08-27	44	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 03	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0034	2024-08-27	16	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						**R$ 88,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 88,30**

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 08490.04502 91004.500905 34034.017805 9 11230000008830
Valor: R$ 88.30

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.500905 34034.017805 9 11230000008830

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**0045-0/3401782-0**	**R$**		**0841009034**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841009034	**31.097.886/0001-67**	**25/06/2025**	**88.30**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 098644
Número da nota fiscal na prefeitura: 68840

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.500905 34034.017805 9 11230000008830

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/06/2025**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
02/06/2025	**0841009034**	**DM**	**N**	**16/06/2025**	**0841009034**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**88.30**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601138350010911250000329000
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.509
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.290,00
VALOR COBRADO 3.290,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F35.51E.A8B.BCB.A9C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.073.660
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0736 6010 1928 2784

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	**135251423041765 - 28/05/2025 12:39:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**28/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1434075062**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0017-70**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOÃO DA SERRA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2025
Valor	R$ 3.290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.290,00	**394,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.290,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.290,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	**SUMARE**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volumes**			**16,700**	**16,700**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15165	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP MYLAN G+ Lote: 5200710 Qt: 20 Val: 30/09/26	30041019	700	5102	CX	20	164,5000	3.290,00	3.290,00	394,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#390896840#BIONEXO
Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#390896840#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1928247
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 538,57 Estadual: R$ 394,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**	Data do Documento **28/05/2025**	Vencimento **27/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **73660-01**	Nosso Número: 0011383	Valor do Documento: **3.290,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01138.350010 9 11250000329000**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **27/06/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **28/05/2025**	No. do documento **73660-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/05/2025**	Nosso Número **0011383-5**
Uso do Banco	Carteira **1** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.290,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,10 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 65,80
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:52

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.290,0000**	**↑9.74 % | R$ 292,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	16,4500	3.290,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$14,9900 | Variação da Última Compra: ↑9.74% | R$ 1,4600 | R$ 292,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 às 12h24m

Cotação 390896840 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **14,9900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,2220**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) / EUROFAMRA**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **17,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	16,4500	3.290,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 ás 12h24m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - **Marca:** UNIAO QUIMICA - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - **Embalagem:** 1	200,0	16,7245	3.344,9000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 10	200,0	17,1144	3.422,8800	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV TEUTO					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G PO P/ INJ CX C/10FA - EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G PO P/ INJ CX C/10FA - EUGIA - 1 - CX - FA - EUGIA CX com 10	200,0	17,5000	3.500,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081112088067660085430001211250000734800
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.510
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.348,00
VALOR COBRADO 7.348,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.ABB.FD4.1C7.BF7.C93
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000616690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6166 9019 8664 2250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256683926717 29/05/25 17:45:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	30/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:42:52

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2025 7.348,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.348,00	653,76	0,00	0,00	7.348,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.348,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)		659389	76,590 Kg	76,590 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01916700 9018.39.29	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - 12134/344/FAB.01/07/22/VAL.30/06/27 C/ 100 UN	ok 0 600	6108 700	6 CV	185,000000	0,00% 0,00	1.110,00	1.110,00 1.110,00	0,00 0,00	133,20	0,00		12,00	0,00
01232900 9018.39.26	CATETER 22 C/DISP SEG - INT / - 116050K01/FAB.01/09/24/VAL.31/08/29 C/ 100 UN	1 ok 500	6108 200	15 CV	190,000000	0,00% 0,00	2.850,00	2.850,00 2.850,00	0,00 0,00	114,00	0,00		4,00	0,00
01917300 9018.39.29	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - 22390/153/FAB.01/09/24/VAL.30/08/29 C/ 100 UN	0 ok 700	6108 700	7 CV	184,000000	0,00% 0,00	1.288,00	1.288,00 1.288,00	0,00 0,00	154,56	0,00		12,00	0,00
01874000 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEMPAB019G/FAB.01/12/24/VAL.30/11/29	6 0	6108 700	3.000 UN	0,700000	0,00% 0,00	2.100,00	2.100,00 2.100,00	0,00 0,00	252,00	0,00		12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmaceutica Data: 2 / 6 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 391057328.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 659389
Volume M3: 0,805266
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 668,88

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	616690/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00111208	27/06/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		7.348,00

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	29/05/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
29/05/2025	616690/01	DM	N	30/05/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 27/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	27/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00111208-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	7.348,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11120.880676 60085.430001 2 11250000734800

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 27/06/2025

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0676/00854-3

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
29/05/2025	616690/01	DM	N	30/05/2025

CART. / NOSSO NÚMERO: 109/00111208-8

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 7.348,00

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 27/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:57

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 7.348,0000**	**↓5.43 % | R$ 422,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - - INJEX	**Marca:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - - INJEX **Embalagem:** 100	600,0	1,8500	1.110,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$1,8600 \| Variação da Última Compra:↓0.54% \| R$ 0,0100 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 15h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 15h16min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED	**Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.500,0	1,9000	2.850,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$1,9400 \| Variação da Última Compra:↓2.06% \| R$ 0,0400 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 15h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 15h16min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED	**Marca:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	700,0	1,8400	1.288,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$1,9200 \| Variação da Última Compra:↓4.17% \| R$ 0,0800 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 15h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 15h16min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK	**Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	3.000,0	0,7000	2.100,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:↓12.50% \| R$ 0,1000 | R$ 300,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 15h16m					

Cotação 391057328 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2025 às 9h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -**	**Unidade**	**600.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLYMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,8600**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLYMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Embalagem:** 1000	600,0	1,6900	1.014,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - - INJEX **Marca:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - - INJEX **Embalagem:** 100	600,0	1,8500	1.110,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 15h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 15h16min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (ROSA) **Marca:** TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA **Embalagem:** 100	600,0	1,9200	1.152,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (ROSA)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** 100 com 100	600,0	1,9950	1.197,0000	
Comentário: 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	600,0	2,1400	1.284,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -**	**Unidade**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLIMED**
Qntd: **3800.0**
Preço Unit.: **1,9400**

Data:**01/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - - INJEX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **1,9525**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9799**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Embalagem:** 1000	1.500,0	1,6900	2.535,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.500,0	1,9000	2.850,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 15h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 15h16min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (ROSA) **Marca:** TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA **Embalagem:** 100	1.500,0	1,9200	2.880,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (ROSA)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 22G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	1.500,0	1,9950	2.992,5000	
Comentário: 27031 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** POLYMED-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G **Marca:** POLYMED-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G **Embalagem:** 100	1.500,0	2,1919	3.287,8500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	700.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **1,9200**

Data:**01/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **2,0999**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Embalagem:** 1000	700,0	1,6900	1.183,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	700,0	1,8400	1.288,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 15h16min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	700,0	2,0000	1.400,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 INJEX (AMARELO)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	2,0480	1.433,6000	
Comentário: 27032 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	2,2400	1.568,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,7550**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	3.000,0	0,7000	2.100,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	3.000,0	0,7200	2.160,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	3.000,0	0,7280	2.184,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.000,0	0,8272	2.481,6000	
Comentário: 31780 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER SLIP 1,5MT C/50-DESCARP					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP- INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP- INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	3.000,0	0,8400	2.520,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101467406177611230000068160
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.511
NOSSO NUMERO 17115360001467406
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 681,60
VALOR COBRADO 681,60
==========
NR.AUTENTICACAO C.378.574.220.81D.1D4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2012317 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0123 1719 3579 6620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135251427623104 28/05/2025 19:58:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2012317/1	25/06/2025	681,60						

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
681,60	88,27	0,00	0,00	681,60

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	681,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00827	2,610	2,610

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
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-023/25 Q: 600,0000 F: 30/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	5102	AP	600,00	0,956	573,60	573,60	68,83	0,00	12,00	0,00
010689	FENITOINA 100MG (CRISTALIA) L: 50025299 Q: 600,0000 F: 04/03/25 V: 04/03/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	600,00	0,18	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 390896840.1 E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 29/05/2025 Pedido: 3173248 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3173248 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Nome: Assinatura
Função: Auxiliar Data: 29 / 5 / 25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
681,60		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001467406	2012317/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
681,60	17115360001467406

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01467.406177 6 11230000068160

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 25/06/2025

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
28/05/2025	2012317/01	DM	N	28/05/2025	17115360001467406

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			681,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 13,63)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01467.406177 6 11230000068160

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 25/06/2025

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
28/05/2025	2012317/01	DM	N	28/05/2025	17115360001467406

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			681,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 13,63)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:52

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 681,6000**	**↓6.89 % | R$ 50,4600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	600,0	0,9560	573,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9371 \| Variação da Última Compra: ↑2.02% \| R$ 0,0189 | R$ 11,3400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2025 às 12h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/05/2025 às 12h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITAL 100MG CX C/20ENV X 10CPR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	600,0	0,1800	108,0000
***Referência:** 14/05/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,2830 \| Variação da Última Compra: ↓36.40% \| R$ 0,1030 | R$ 61,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2025 às 12h24m					

Cotação 390896840 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:13

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 71045 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:390896840 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/05/2025 às 8h31m	**28/05/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	**Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola**	**Ampola**	**600.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9371**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0489**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	600,0	0,8900	534,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,9140	548,4000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	600,0	0,9560	573,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 ás 12h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/05/2025 às 12h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	600,0	0,9762	585,7200	
Comentário: .					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,9800	588,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUTIL ESCOPO 20MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,9834	590,0400	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	600,0	0,9990	599,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMACE-CAIXA C/ 100-ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) **Marca:** FARMACE-CAIXA C/ 100-ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) **Embalagem:** 100	600,0	1,0043	602,5800	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML IM/IV/SC AMP					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	1,0373	622,3800	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - 1ML (100) - GENÉRICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	1,0400	624,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 100	600,0	1,0463	627,7800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	600,0	1,1159	669,5400	
Comentário: 30541 - ESCOPOLAMINA 20MG 100 AMPOLAS 1ML GEN-HYPOFA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56135	**Fenitoina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**600.0**

Últimas compras

Data:**14/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2830**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **FENITOINA 100MG CPR GEN - TEUTO (C1)**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,1894**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **COSMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3080**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENITAL 100MG CX C/20ENV X 10CPR **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	600,0	0,1800	108,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 ás 12h24m.					
Alfalagos Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG CX/500CPR BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR **Marca:** FENITOINA 100MG CX/500CPR BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	600,0	0,1802	108,1200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG C/500 CMP "GENERICO" (C1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 com 500	600,0	0,1883	112,9800	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG GEN CPR - HIPOLABOR (C1) **Marca:** FENITOINA 100MG GEN CPR - HIPOLABOR (C1) **Embalagem:** 500	600,0	0,1908	114,4800	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** FENITOINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 com 100	600,0	0,2000	120,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COSMED **Marca:** COSMED **Embalagem:** 25	600,0	0,3080	184,8000	
Comentário: 33404 - HIDANTAL 100MG 25CP-COSMED					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290374700710690372591041711230000070000
BENEFICIARIO:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
NOME FANTASIA:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.512
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.B3D.3F7.2FF.1DC.09A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002298 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior. 248.
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 002298
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0541 4723 3500 0190 5500 1000 0022 9818 7650 8964

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	135251423659836 28/05/2025 13:37:05	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	28/05/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	28/05/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	13:37:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/06/2025	700,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	10.000,000	0,07000000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO 390903998 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	Contrato de Gestão N Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) [illegible] de acordo com o contrato [illegible]

28/05/2025 13:37:58

Nome: Jose Petrus Assinatura: [illegible]
Função: AUX. FARMACIA Data: 28.05.25

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12529 03747.007106 90372.591041 7 11230000070000

Valor: R$ 700,00

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03747.007106 90372.591041 7 11230000070000**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259	R$		25/203747-0

Endereço: Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002298/01	41.472.335/0001-90	25/06/2025	700,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002298

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03747.007106 90372.591041 7 11230000070000**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	25/06/2025
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259
Endereço	CPF/CNPJ
Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280	41.472.335/0001-90

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
28/05/2025	002298/01	DM	N	28/05/2025	25/203747-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			700,00

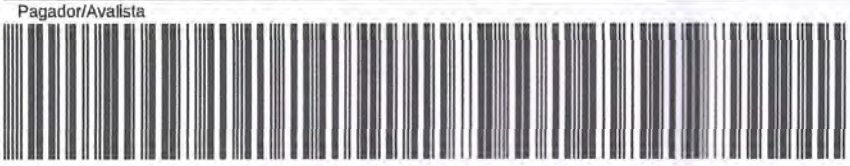
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 2,33 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 56,00 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:55

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 700,0000**	**↓ 38.86 % | R$ 445,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112696 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TYVEK , cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	10.000,0	0,0700	700,0000

***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,1145 | Variação da Última Compra:↓ 38.86% | R$ 0,0445 | R$ 445,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 às 12h10m

Cotação 390903998 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 9h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:55

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - PULSEIRA TYVEK 71029 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:390903998 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/05/2025 às 9h5m	**28/05/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112696	**Pulseira p/ Identificação Adulto em TYVEK , cor Branca -**	**Unidade**	**10000.0**

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me**
Marca: **STARBAND**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1145**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	10.000,0	0,0700	700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2025 ás 12h10m.					
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 10000	10.000,0	0,0750	750,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Prox Cards Suprimentospara Cartões E Máquinas Eireli	**Item:** Pulseiras de identificação Tyvek (SEM PERSONALIZAÇÃO) **Marca:** Singularis **Embalagem:** CAIXA com 1	10.000,0	0,0750	750,0000	
Innova Bidding Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO INNOVA SINGULARIS TYVEK - BRANCA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** PACOTE com 1000	10.000,0	0,0980	980,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	10.000,0	0,0980	980,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** Pulseira De Identificação Hospitalar Medical, CORES DIVERSAS aceita impressão e caneta esferografica **Marca:** MEDICALPRINT **Embalagem:** PLASTICA com 1000	10.000,0	0,1100	1.100,0000	
Golden Materiais, Produtos e Serviços Eireli - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO - BRANCA **Marca:** MAXXIBANDS **Embalagem:** CAIXA com 1000	10.000,0	0,1400	1.400,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Pulseira Identificao **Marca:** Libema **Embalagem:** cx 1000 unds com 1000	10.000,0	0,1500	1.500,0000	
Comentário: pulseira adesivada em papel sintetico					
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFCAÇÃO PAPEL TYVEK BRANCA **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	10.000,0	0,3000	3.000,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 10000	10.000,0	0,3230	3.230,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	10.000,0	0,3938	3.938,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	10.000,0	0,3960	3.960,0000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICACAO ADU.BRANCA 0011, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	10.000,0	0,7120	7.120,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:55

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda 41.472.335/0001-90	Pamela Alves (11)91153-6453 vendas@duraxx.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	30 ddl	700,0000
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli 30.466.928/0001-27	Daniel Albano (11)94088-5333 etiplus.net@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	30 ddl - Boleto	750,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/05/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
Prox Cards Suprimentospara Cartões E Máquinas Eireli 32.142.828/0001-70	Josiane de Jesus (11)4329-4001 vendas@proinksuprimentos.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	30 ddl - Boleto	500,0000
Innova Bidding Ltda 53.289.244/0001-00	Rodrigo Araujo Fornaziero (19)98132-2308 innova.bidding@outlook.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	28ddl - Carteira	980,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini (11)99199-2094 comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/05/2025	30 ddl	500,0000
Adrian Jorge Granovsky 46.082.837/0001-28	Pedro Cruz (11)94900-1860 comercial@ajgmedical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/06/2025	30/42/54 ddl	300,0000
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me 10.362.909/0001-43	Pedro Nunes (66)99962-7501 pedronunesqhospitalar@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	30 ddl	1.000,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	15 ddl	1.000,0000
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	Ronaldo Lopes (11)5631-7840 ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	30 ddl	400,0000
Golden Materiais, Produtos e Serviços Eireli - Me 18.848.403/0001-50	Leandro Zampieri (11)94997-2756 Fazevedo.fba@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/06/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: LETICIA ASSIS					
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11)97225-4824 sintian@animacolor.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/05/2025	30 ddl	400,0000

Cotação 390903998 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 9h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:55

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	1	700,0000

Total Confirmado
R$ 700,0000

Cotação 390903998 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 9h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:55

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 390903998 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 9h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:55

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 390903998 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/05/2025 às 9h5m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080732508241599798400000411230000109511
BENEFICIARIO:
BIONEXO S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.513
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.095,11
VALOR COBRADO 1.095,11
==========
NR.AUTENTICACAO A.C1F.B71.567.FCE.B42
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 73591 Série N, emitido em 03/06/2025

20250603u040697090001O2

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00565642	03/06/2025 13:33:46	UFDL-4UC1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 1.095,11
Competência: Junho/2025
Vencimento: 25/06/2025
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV167910

Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra,
Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP
NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-0100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.095,11

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.095,11	2,90%	31,75	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 73591 Série N, emitido em 03/06/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.
Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 565642

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Junho/2025
Valor líquido:	R$ 1.095,11
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:



BIONEXO DO BRASIL S.A

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 07325.082415 99798.400000 4 11230000109511

Cedente	Agência Código de Cedente	Espécie	Quant.	Nosso número
Bionexo S.A.	**2419/97984-0**	**R$**	**0**	**73250**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
INV167910	**04.069.709/0001-02**	**25/06/2025**	**R$ 1.095,11**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acrécimos	(=) Valor cobrado
0,00	**0,00**	**R$ 0**	**0,00**	**R$ 1095,11**

Sacado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrições

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada.

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 07325.082415 99798.400000 4 11230000109511

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
25/06/2025

Beneficiário
Bionexo S.A. **CNPJ/CPF:** 04.069.709/0001-02
JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, 04543-900, VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP,

Agência/Código Beneficiário
2419/97984-0

Data do doc.	Núm. do documento	Esp.Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2025	**INV167910**	**FS**	**N**	**01/06/2025**	**109 /** 73250

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**	**1**	**R$ 1.095,11**	**R$ 1.095,11**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boletocontate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/ Abatimento

(+) Juros/Multa
R$ 0

(=) Valor Cobrado
R$ 1095,11

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP SP 06783-230
Brasil

Beneficiário final: Bionexo S.A. **CNPJ/CPF:** 04.069.709/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450090533034017807211230000239197
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.514
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.391,97
VALOR COBRADO 2.391,97
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7C0.EDF.40F.EFD.1DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68957

Código de Verificação de Autenticidade
1ZA264J04

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2025 às 10:50:07

Chave de Acesso
5274800DFDUPG3LBNSXBRLW6NJRD2IPB

Criada em substituição à NFS-e 68839

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.391,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.391,97**	**R$ 47,84**	**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$ 2.391,97

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68957** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1ZA264J04**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Competência: 06/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0823-00006													
0823-00006 00	BIANCA RIBEIRO GONCALVES	45721816830	0045	2025-04-01	26	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,95**
0823-00008													
0823-00008 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0045	2025-05-01	40	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00009													
0823-00009 00	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	38729373832	0045	2025-06-01	35	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	40	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	43	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	15	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0823-00007													
0823-00007 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813	0045	2025-05-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	35	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	44	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 26.89	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 219.29
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	16	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	6	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 35.73	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 228.13
Parcial						**R$769,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 62,62**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 832,22**
Quantidade de Beneficiários : 12													
TOTAL						**R$ 2.308,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 83,17**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.391,97**

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 08490.04502 91004.500905 33034.017807 2 11230000239197
Valor: R$ 2391.97

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.500905 33034.017807 2 11230000239197

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**0045-0/3401782-0**	**R$**		**0841009033**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841009033	**31.097.886/0001-67**	**25/06/2025**	**2391.97**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 098643
Número da nota fiscal na prefeitura: 68839

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.500905 33034.017807 2 11230000239197

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/06/2025**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
02/06/2025	**0841009033**	**DM**	**N**	**16/06/2025**	**0841009033**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**2391.97**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081090028014921443850009911250000036894
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.515
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 368,94
VALOR COBRADO 368,94
==========
NR.AUTENTICACAO 4.057.DA0.9B1.5A0.7DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214057 Série 1, emitido em 29/04/2025

NÚMERO NOTA	**18675**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**29/04/2025 14:03:11**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**NEP4H2SK**

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	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	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 - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 367,94
TOTAL DO PEDIDO Nº 55059 : 368,94

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 29/04/2025 14:03:11

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
18675

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 4 - ANEXADA EM 23/06/2025

20250623117359884000178

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00018675	29/04/2025 14:03:07	NEP4-H2SK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua das Rosas 255 - Jardim Primavera - CEP: 13294-334**

Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

CARTA REFERENTE A CORREÇAO DE CNPJ, ENDEREÇO E INCLUSAO DE NUMERO DE CONTRATO

CNPJ ATUALIZADO: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO ATUALIZADO: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
NÚMERO DO CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023

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.

Fatura

Data de Emissão: 23/06/2025
Nro.: 11420
Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 50 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 55059.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 367,94**
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$ 367,94**

Observações: **Contrato de gestão – S 467/2023**

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: UMTS
Pedido: 55059 Período: 01/04/2025 até 30/04/2025
Total Benefícios: R$ 0,00

Matrícula: **Nome:** CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO
CPF:319.337.198-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA
CPF:454.635.648-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 0,00
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$ 0,00

Emissão: 22/05/2025 13:33

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 10900.280149 21443.850009 9 11250000036894**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00109002-8**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000109002	**17359884000178**	**27/06/2025**			**R$ 368,94**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55059 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10900.280149 21443.850009 9 11250000036894**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**27/06/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
23/06/2025	**000109002**		**N**	**23/06/2025**	**109/00109002-8**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 368,94**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55059 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399053583490000000000181401019811240000032208
BENEFICIARIO:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR
NOME FANTASIA:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.601
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 322,08
VALOR COBRADO 322,08
==========
NR.AUTENTICACAO 6.AC6.6DB.20C.979.C4C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 322,08		NF-c **Nº 000.002.200** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.002.200** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3525 0626 2387 8500 0129 5500 0000 0022 0010 0023 8420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo		135251594700417 12/06/2025 12:19:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
298494588116		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	12/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		12:19:41

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	23842	322,08	0,00	322,08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2025	322,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	322,08

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	322,08

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2987433214588	COLHER SOPA BRANCA CX C/1000 ELITE	39241000	0102	5102	UN	3,00	107,36	322,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3403

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Lucia Ass.:
Função: Nutricionista Data: 13 06 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 9739/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 113,47 (35,85%). Fonte: IBPT.	

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **26/06/2025**

Beneficiário
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0201 / 000535349**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/2025	23842	DMI	Não	12/06/2025	0000000001814
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		322,08

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 27/06/2025 R$ 6,44
JUROS DIARIO DE R$ 0,10

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.05358.34900.000000.00181.401019.8.11240000032208**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **26/06/2025**

Beneficiário
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0201 / 000535349**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/2025	23842	DMI	Não	12/06/2025	0000000001814
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		322,08

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 27/06/2025 R$ 6,44
JUROS DIARIO DE R$ 0,10

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	000	000.002.200	06/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0626 2387 8500 0129 5500 0000 0022 0010 0023 8420

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	25/06/2025 10:06:28

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251724522145	25/06/2025 10:06:26

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	26.238.785/0001-29

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO	VILA OLINDA	06810-200

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EMBU DAS ARTES	(11)4137-0999	SP	298494588116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

PREZADOS SRS, favor considerar o contrato abaixo o correto

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

ATACADÃO DAS EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 9029
11/06/2025 - 17:19

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
3		2987433214588	Colher sopa branca cx c/1000 elite	107,36	322,08
Total					**R$ 322,08**

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:12

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/06/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	27/06/2025
Quantidade lançamentos	12
Valor R$	55.655,61

Dados atuais	
Data pagamento	27/06/2025
Quantidade lançamentos	12
Valor R$	55.655,61

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:41

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/06/2025
Data para pagamento	27/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	2.285,89
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	5.109,87
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.976,77
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.908,06
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	3.700,25
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	4.156,99
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	3.122,38
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.923,73
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	6.877,24
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	8.551,01
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	6.877,24
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	4.166,18

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	6.877,24
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	6.877,24
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	8.551,01
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	2.285,89
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	5.109,87
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.976,77
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	4.166,18
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	598861920	497.024.658-00	100384-4	3.700,25
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	2.908,06
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	4.923,73
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	54297500	638.523.655-20	100340-2	4.156,99
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALME	37770681	814.617.985-15	100349-6	3.122,38

Empregados: 12 Estagiários: 0 Total da Empresa: 55.655,61

(cinqüenta e cinco mil seiscentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 24/06/2025 Responsável: _____

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 2.285,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 391.247.758-27, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.C7C.2FD.73D.E26.F0F.

(Dois mil e duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KEITH PEREIRA DA SILVA	5789	337

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/02/2024 A 16/02/2025	02/07/2025 A 31/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.664,86
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	93,20
TOTAL BASE CALCULO:	1.758,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.758,06	P
1/3 das Férias:	586,02	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	188,19	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
SALARIO FAMILIA FERIAS:	130,00	P
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.474,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	188,19	D
TOTAL LIQUIDO:	2.285,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.285,89 (dois mil duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/06/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

KEITH PEREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.285,89(dois mil duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2025
TABOAO DA SERRA

KEITH PEREIRA DA SILVA

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 5.109,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, CPF/CNPJ 311.828.778-00, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.7B2.398.8B9.4EE.EEA.

(Cinco mil e cento e nove reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	83773000000	00265

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/08/2023 A 04/08/2024	01/07/2025 A 20/07/2025 = 20 Dias		21/07/2025 A 30/07/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.031,55
Média Horas:	0,00
Média Valores:	861,11
Outras Vantagens:	350,20
TOTAL BASE CALCULO:	4.242,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.828,57	P
1/3 das Férias:	942,86	P
Abono de Férias:	1.414,29	P
1/3 do Abono de Férias:	471,43	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	345,97	D
Desconto do imposto de Renda:	201,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.657,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	547,28	D
TOTAL LIQUIDO:	5.109,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 5.109,87 (cinco mil e cento e nove reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

Kelviane de Aquino Azevedo

KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.109,87(cinco mil e cento e nove reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
TABOAO DA SERRA

KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 2.976,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, CPF/CNPJ 509.640.018-29, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.5B9.51F.945.340.A6A.

(Dois mil e novecentos e setenta e seis reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUAN MAGALHAES NEVES	08153600000	00432

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/12/2023 A 05/12/2024	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.664,86
Média Horas:	530,21
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.498,67

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.498,67	P
1/3 das Férias:	832,89	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	293,19	D
Desconto do imposto de Renda:	61,60	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.331,56	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	354,79	D
TOTAL LIQUIDO:	2.976,77	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.976,77 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

Luan magalhães neves

LUAN MAGALHAES NEVES

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.976,77(dois mil novecentos e setenta e seis reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
TABOAO DA SERRA

Luan magalhães neves

LUAN MAGALHAES NEVES

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 2.908,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, CPF/CNPJ 205.872.078-41, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.336.3B9.87D.988.427.

(Dois mil e novecentos e oito reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARISA ALVES DE FRANCA	8891	159

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/12/2023 A 12/12/2024	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.429,77	P
Salário Base:	1.646,03	1/3 das Férias:	809,92	P
Média Horas:	480,14	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.429,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	282,16	D
		Desconto do imposto de Renda:	49,47	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.239.69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	331,63	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.908,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.908,06 (dois mil e novecentos e oito reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

MARISA ALVES DE FRANCA

ASSOC HOSP BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.908,06(dois mil e novecentos e oito reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
TABOAO DA SERRA

MARISA ALVES DE FRANCA

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 3.700,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, CPF/CNPJ 497.024.658-00, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.4C3.E06.354.DEA.D6F.

(Três mil e setecentos reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	49702465000	00800

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/03/2024 A 19/03/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.891,39
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.194,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.194,99	P
1/3 das Férias:	1.065,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	405,98	D
Desconto do imposto de Renda:	153,76	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.259,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	559,74	D
TOTAL LIQUIDO:	3.700,25	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.700,25 (três mil e setecentos reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.700,25(três mil e setecentos reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
TABOAO DA SERRA

MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 4.156,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, CPF/CNPJ 638.523.655-20, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.385.32A.B73.32C.820.

(Quatro mil e cento e cinqüenta e seis reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	44183000000	00034

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/05/2024 A 18/05/2025	01/07/2025 A 20/07/2025 = 20 Dias		03/08/2025 A 12/08/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.240,52	P
Salário Base:	3.011,12	1/3 das Férias:	746,84	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	1.120,27	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	373,42	P
Outras Vantagens:	349,67	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.360,79	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	251,88	D
		Desconto do imposto de Renda:	72,18	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.481,05	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	324,06	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.156,99	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.156,99 (quatro mil cento e cinqüenta e seis reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.156,99(quatro mil cento e cinqüenta e seis reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
TABOAO DA SERRA

VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 3.122,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, CPF/CNPJ 814.617.985-15, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.42F.273.3D5.0F7.01D.

(Três mil e cento e vinte e dois reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	70787000000	00073

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/01/2024 A 05/01/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	399,69
TOTAL BASE CALCULO:	3.832,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.832,69	P
1/3 das Férias:	1.277,56	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	525,01	D
Desconto do imposto de Renda:	87,29	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	1.375,57	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.110,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.987,87	D
TOTAL LIQUIDO:	3.122,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.122,38 (três mil cento e vinte e dois reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 30/05/2025

CIENTE,

WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.122,38(três mil cento e vinte e dois reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
TABOAO DA SERRA

WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 4.923,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, CPF/CNPJ 451.828.638-37, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 1.8F0.E0A.AF1.936.4F0.

(Quatro mil e novecentos e vinte e três reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALERIA LIMA BARBOZA	4518286	3837

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/10/2023 A 16/10/2024	02/07/2025 A 31/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	926,92
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.663,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.663,52	P
1/3 das Férias:	1.554,51	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	680,10	D
Desconto do imposto de Renda:	614,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.218,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.294,30	D
TOTAL LIQUIDO:	4.923,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.923,73 (quatro mil novecentos e vinte e três reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/06/2025

VALERIA LIMA BARBOZA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.923,73(quatro mil novecentos e vinte e três reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2025
TABOAO DA SERRA

Valéria Lima Barboza

VALERIA LIMA BARBOZA

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 6.877,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FAGNO DE JESUS BOMFIM, CPF/CNPJ 222.465.128-75, na conta 120.065, agência 6971 do banco 001, sob número de autenticação 7.3AE.250.448.AB2.7E4.

(Seis mil e oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FAGNO DE JESUS BOMFIM	09427800000	00262

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/12/2023 A 26/12/2024	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	6.888,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.888,04	P
1/3 das Férias:	2.296,01	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	1.355,19	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.184,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.306,81	D
TOTAL LIQUIDO:	6.877,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.877,24 (seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

FAGNO DE JESUS BOMFIM

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.877,24(seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
TABOAO DA SERRA

Fagno de Jesus Bomfim

FAGNO DE JESUS BOMFIM

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 8.551,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, CPF/CNPJ 349.500.688-57, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação F.873.1AD.665.2D8.8D9.

(Oito mil e quinhentos e cinqüenta e um reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	30132000000	00309

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/10/2023 A 16/10/2024	02/07/2025 A 31/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	1.731,48
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	8.619,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	8.619,52	P
1/3 das Férias:	2.873,17	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	1.990,06	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	11.492,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.941,68	D
TOTAL LIQUIDO:	8.551,01	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.551,01 (oito mil quinhentos e cinqüenta e um reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/06/2025

ASSOC HOSP BENEF. DO BRASIL

FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.551,01(oito mil quinhentos e cinqüenta e um reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Francisco Delmendes Monteiro Souso
Enfermeiro
COREN-SP 5874.58

Data: 30/06/2025
TABOAO DA SERRA

FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 6.877,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, CPF/CNPJ 268.382.218-96, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001, sob número de autenticação 5.C3F.F58.1C7.C58.5D0.

(Seis mil e oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
ALEXANDRA TEREZA ROSA	06539600000	00209

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/05/2024 A 08/05/2025	02/07/2025 A 31/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	6.888,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.888,04	P
1/3 das Férias:	2.296,01	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	1.355,19	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.184,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.306,81	D
TOTAL LIQUIDO:	6.877,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.877,24 (seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Alexandra Tereza Rosa
COREN-SP - 14[illegible]3-ENF

ALEXANDRA TEREZA ROSA

Data: 02/06/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.877,24(seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Alexandra Tereza Rosa
COREN-SP - 14[illegible]3-ENF

Data: 30/06/2025
TABOAO DA SERRA

ALEXANDRA TEREZA ROSA

G3350110076381221
01/07/2025 10:56:47

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/06/2025 Valor R$ 4.166,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, CPF/CNPJ 456.719.108-03, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 5.823.421.0DE.A48.7C7.

(Quatro mil e cento e sessenta e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202510:56:47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCAS ALEXANDRE SILVA	09657100000	00331

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
30/05/2024 A 29/05/2025	02/07/2025 A 31/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.736,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.736,60	P
1/3 das Férias:	1.245,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	507,08	D
Desconto do imposto de Renda:	308,87	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.982,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	815,95	D
TOTAL LIQUIDO:	4.166,18	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.166,18 (quatro mil cento e sessenta e seis reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/06/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

LUCAS ALEXANDRE SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.166,18(quatro mil cento e sessenta e seis reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2025
TABOAO DA SERRA

Lucas. A. Silva.

LUCAS ALEXANDRE SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.48
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 3.698,43
DEBITO EM: 27/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: 2.310.839.8AD.810.56F

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.023.473 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.023.473
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0234 7310 0033 3855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135251447650156 30/05/2025 14:54:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	30/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		14:54:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00023473 - Valor Original: R$ 3.698,43 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 3.698,43

PARCELAS

Número	001
Vencimento	29/06/2025
Valor	R$ 3.698,43

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
989,75	151,16	0,00	0,00	3.698,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.698,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3367	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - TKL - LOTE KK1840-240705 - VAL 07/29	90183219	060	5405	UND	10.000,0000	0,0700	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2331	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER - LOTE 130824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	54,0000	3,7200	0,00	200,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER - LOTE 150824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	45,0000	5,5200	0,00	248,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2333	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER - LOTE 160824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	42,0000	7,4400	0,00	312,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 391057328.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.
Função: Aux. Farmácia Data: 03/06/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/05/2025 14:54:30 - DANILO

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.023.473
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0234 7310 0033 3855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135251447650156 30/05/2025 14:54:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	ÚNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2142	ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER - LOTE 530425 - VAL 04/30	30059090	060	5405	PCT	67,0000	4,9200	0,00	329,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER - LOTE 550525 - VAL 05/30	30059090	060	5405	PCT	50,0000	7,3200	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1773	COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX - LOTE 10141 - VAL 01/30	48191000	000	5102	UND	100,0000	4,5000	0,00	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
2463	FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO - YOUMIDITY - LOTE 6584 - VAL 01/28	90192010	000	5102	UND	100,0000	3,5800	0,00	358,00	358,00	64,44	0,00	18,00	0,00
2161	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX - LOTE FP038/24-IC - VAL 02/26	30051090	060	5405	RL	30,0000	8,2000	0,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M - CIEX - LOTE FP335/24 - VAL 01/27	30051090	060	5405	RL	144,0000	2,1200	0,00	305,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2684	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA - MARK MED - LOTE 23215 - VAL 03/29	90183921	000	5102	UND	25,0000	7,2700	0,00	181,75	181,75	32,72	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 10:57

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 3.698,4300**	**↑1.85 % | R$ 67,1748**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2")	**Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0700	700,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0645 \| Variação da Última Compra: ↑8.53% \| R$ 0,0055 | R$ 55,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	648,0	0,3100	200,8800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.648.00 | Preço R$0,3213 \| Variação da Última Compra: ↓3.52% \| R$ 0,0113 | R$ 7,3224 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	540,0	0,4600	248,4000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.540.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	504,0	0,6200	312,4800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.504.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	804,0	0,4100	329,6400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.804.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra: ↓2.38% \| R$ 0,0100 | R$ 8,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	600,0	0,6100	366,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra: ↓1.61% \| R$ 0,0100 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	100,0	4,5000	450,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,4197 \| Variação da Última Compra: ↑1.82% \| R$ 0,0803 | R$ 8,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO	**Marca:** SCAV MEDCAL **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,5800	358,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,5100 \| Variação da Última Compra: ↑1.99% \| R$ 0,0700 | R$ 7,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
112475 - Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 1	30,0	8,2000	246,0000
***Referência:** 15/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,9900 \| Variação da Última Compra: ↑2.63% \| R$ 0,2100 | R$ 6,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 14h49min — Respondeu incorretamente o item cotado					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	144,0	2,1200	305,2800
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.144.00 | Preço R$2,1012 \| Variação da Última Compra: ↑0.89% \| R$ 0,0188 | R$ 2,7072 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	25,0	7,2700	181,7500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$6,8900 \| Variação da Última Compra: ↑5.52% \| R$ 0,3800 | R$ 9,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m					

Cotação 391057328 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2025 às 9h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 71254 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:391057328 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/05/2025 às 9h41m	**29/05/2025 às 14h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	**Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -**	**Unidade**	**10000.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0645**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0607**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0607**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0700	700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 14h54m.					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0730	730,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**200.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **1,7000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **620.0**
Preço Unit.: **1,6231**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,6350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,6900	338,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 14h54m.					
Comentário: Validade: 01/01/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	1,7571	351,4200	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER **Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	1,7741	354,8200	
Comentário: CREMER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	200,0	1,7950	359,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,8560	371,2000	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,3100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **4,3100**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **4,1211**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10189 | ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M 216097 C/20 - CREMER **Marca:** 10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	100,0	4,1224	412,2400	
Comentário: CREMER					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	100,0	4,2200	422,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	4,3900	439,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 14h54m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 14h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 01/07/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	4,4945	449,4500	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 20	100,0	4,5720	457,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/06/2025 11:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	640.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,3213**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1692.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**28/03/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,3122**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	648,0	0,3100	200,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 14h54m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M UNITEX C/12UN AO101 **Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	640,0	0,3120	199,6800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	640,0	0,3213	205,6320	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	640,0	0,3420	218,8800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** 12	640,0	0,3450	220,8000	
Comentário: Validade: 01/03/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084686310892782179030000311280000058845
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.702
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 588,45
VALOR COBRADO 588,45
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CD4.47E.CFB.67E.0B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 111.580
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1115 8019 7271 4143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135251475467528 02/06/2025 16:50:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 7731	45.349.461/0017-70	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	**PVN**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP	

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=30/06/2025 Valor=588,45

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
588,45	105,92	0,00	0,00	588,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	588,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				2702069	34,3000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2913	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/DISPENSATIVO TWIST OFF - C/30 UR | 0510101710 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val: 25/04/27 | 0,0000 | Referencia: 0510101710 | EAN: 0117897780203666	30049047	060	5102	UN	9	59,55000	0,00	0,00	535,95	535,95	96,47	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO | 256/827/781 | 80175349005 | ANADONA | Lote: 402-25 D.Fab: 19/02/25 D.Val: 18/02/27 | 0,0000 | Referencia:256/827/781 | EAN:7898433202565	62101000	000	5102	UN	10	5,25000	0,00	0,00	52,50	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Farmacêutica Data: 3 / 6 / 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Id Pedido: 391381898 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 46863.108927 82179.030000 3 11280000058845

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		30/06/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00468631-0	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/06/2025	111580 - 1		N	02/06/2025	588,45

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 46863.108927 82179.030000 3 11280000058845

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 30/06/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/06/2025	111580 - 1	DM	N	02/06/2025	109/00468631-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			588,45

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 11,77
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,18 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:52

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 939,5300**	**↑1.60 % | R$ 14,8300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113073 - Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande	ESPECULO VAGINAL GRANDE S/LUBRIFICANTE DESC ESTERIL C/200 UN	**Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,7554	351,0800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,6600 \| Variação da Última Compra: ↑5.75% \| R$ 0,0954 | R$ 19,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h55min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF	**Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	270,0	1,9850	535,9500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.270.00 | Preço R$2,0100 \| Variação da Última Compra: ↓1.24% \| R$ 0,0250 | R$ 6,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UN BRANCA C/ ELASTICO	**Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** UN com 100	1.000,0	0,0525	52,5000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 0,0025 | R$ 2,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h39min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	220.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,0100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9844**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,8224**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	270,0	1,9850	535,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN **Marca:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	220,0	2,0510	451,2200	
Comentário: CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	220,0	2,1417	471,1740	
Comentário: 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	220,0	2,1713	477,6860	
Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA**
Qntd: **2700.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **0,0514**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0514**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO PCT C/100 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 100	1.000,0	0,0500	50,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOUCA SANFONADA ADELIA PCT C/100UN S36 **Marca:** AMED **Embalagem:** PC com 100	1.000,0	0,0509	50,9000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Marca:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0515	51,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UN BRANCA C/ ELASTICO **Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** UN com 100	1.000,0	0,0525	52,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h39min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,0529	52,9000	
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191127218099550724351090900005611280000171500
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
BENEFICIARIO FINAL:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.703
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.715,00
VALOR COBRADO 1.715,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B63.6D6.EF7.458.7D2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Samtronic Industria e Comercio Ltda	DANFE	
Samtronic RUA DOMINGOS JORGE, 261 VILA SOCORRO Cep:04761-000 SAO PAULO SP Fone: 551122447747	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N. 000071991 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0558 4266 2800 0800 5500 1000 0719 9115 3934 8463 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251449714636 30/05/2025 17:42:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
141963189115		58.426.628/0008-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		30/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 29/06/2025 1.715,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			5,972	5,172

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 DOOO (ESTERILIZAD O) Lote(S): FEV259003002044903 - Validade: 01/02/2028	90189099	040	5101	UN	100,0000	17,15000000	1.715,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 03/06/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251449714636 PC-391057328-1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8HAS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 07 2025 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 458943 *** Cotacao Numero: A02409 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 550.34 (32.09%).	

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:25

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.715,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	17,1500	1.715,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 às 14h54m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/05/2025 às 14h06min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 391057328 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2025 às 9h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,7550**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	3.000,0	0,7000	2.100,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2025 ás 15h16m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	3.000,0	0,7200	2.160,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	3.000,0	0,7280	2.184,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.000,0	0,8272	2.481,6000	
Comentário: 31780 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER SLIP 1,5MT C/50-DESCARP					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	3.000,0	0,8400	2.520,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191092718858503035107404370004111280000030000
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.704
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.268.27C.E02.C10.700
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
10/06/2025	**14:37**

Código Autenticidade: **176V.6376.0061.0875099-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
082886	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018039627	**RPS**	10/06/2025

Prestador de Serviços

CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE

RUA BENEDITA GUERRA ZENDRON , 57
VILA SAO JOAO / CENTRO
CEP 06401-190 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **61.600.839/0003-17** Inscrição Municipal **4.34908-6**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
Estrada Tenente Jose Maria da Cunh, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	Jardim Record	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail: clsato@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTÊNCIA SOCIAL	270101213	2,00	300,00	300,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - CIA - COMPETENCI
A: 05/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-27885850-3 / LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBU
TARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n
. 10; CSLL - Instrucao Normativa RFB n.1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RF
B n. 2121/2022 - Artigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21 SERVICO
S DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		KAIROS

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **176V.6376.0061.0875099-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
082886	

Local Data Assinatura

Código do Contrato 1670110
Nome da Empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - - JARDIM RECORD
CEP 06783-230 Cidade TABOAO DA SERRA
Contr E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA

TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	05/2025	341	115-000027885850-0	300,00	0,00	300,00	30/06/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CIA
001	9441257	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	491.711.798-44	05/2025	19/05/2025	06/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	150,00
002	9434192	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	05/2025	12/05/2025	28/12/2026	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	150,00

BOLETOS CIEE - PAGAMENTO 30/06

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para Carla Sato <clsato@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, Priscila Tengler <ptengler@ahbb.org.br>, <financeiro.sc@ahbb.org.br>, Vanessa Libona <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia Bianca <ger.rh@ahbb.org.br>, Paolla Zuzullo <dp@ahbb.org.br>, Grazieli <dp3@ahbb.org.br>, Melissa Fortes <dp4@ahbb.org.br>
Data 2025-06-23 14:54

CIEE boleto 300.zip (~141 KB) CIEE boleto 1572.zip (~142 KB)

Boa tarde,
Segue boletos CIEE, referente a competência de junho. Pagamento 30//06

O boleto no valor de 300,00 é referente a CIA (contribuição inicial matricula) pago apenas 1 vez e o valor de 1572,60 é a CI (contribuição instrucional) pago mensalmente.

MARIANA SANTOS
Analista de departamento pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09271 88585.030351 07404.370004 1 11280000030000**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**30/06/2025**

Pagador	Nro. Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**0001516620**	**109/27885850-3**

Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento
REAL				**300,00**

Demonstrativo	(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
			300,00

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09271 88585.030351 07404.370004 1 11280000030000**

Local de Pagamento
Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento: **30/06/2025**

Beneficiário
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE **61.600.839/0001-55**
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**

Nosso Número: **109/27885850-3**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/06/2025	**0001516620**	**04**	**N**	**23/06/2025**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**REAL**		

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 6,00 e juros de R$ 0,09 ao dia.

(=) Valor do Documento: **300,00**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **300,00**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0017-70**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084688167892782179030000111280000076280
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.705
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 762,80
VALOR COBRADO 762,80
==========
NR.AUTENTICACAO F.1F6.684.7CF.AB1.821
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 111.670
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1116 7017 1800 6492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251477193964 02/06/2025 19:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 7731

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO: 02/06/2025

ENDEREÇO: Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD

CEP: 06.783-230

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA

FONE/FAX: +55 (16) 3374-8438

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

PVN

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=30/06/2025 Valor=762,80

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
762,80	127,33	0,00	0,00	762,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	762,80

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200

MUNICÍPIO: SUMARE

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 2,00

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PEDIDO: 2702297

PESO BRUTO: 1,6550 Kg

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
738	AMPICILINA [GEN] 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV | 9211 | 1037002990193 | TEUTO | Lote: 9211110 D.Fab: 15/08/24 D.Val: 15/08/26 | 0,0000 | Referencia:9211 | EAN:7896112192114	30041011	500	5102	UN	1	148,20000	0,00	0,00	148,20	148,20	17,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
833	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG 1ML C/50 AMP | 460082/70000231 | 1029800890037 | CRISTALIA | Lote: 50027194 D.Fab: 16/04/25 D.Val: 16/10/26 | 0,0000 | Referencia:460082/70000231 | EAN:7896676401592	30049039	500	5102	UN	1	286,75000	0,00	0,00	286,75	286,75	51,62	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
392	METADONA (A1) (MYTEDOM) 10MG C/20 COMP - ORAL | 492869/ 70000332 | 1029801380107 | CRISTALIA | Lote: 50018459 D.Fab: 28/08/24 D.Val: 28/08/26 | 0,0000 | Referencia:492869/ 70000332 | EAN: 7896676413731	30049039	500	5102	UN	2	31,80000	0,00	0,00	63,60	63,60	11,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Id Pedido: 391381800 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 111.670
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1116 7017 1800 6492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135251477193964 02/06/2025 19:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
298	MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK | 401020/70000040 | 1029800970148 | CRISTALIA | Lote: 50025314 D.Fab: 04/03/25 D.Val: 04/03/27 | 0,0000 | Referencia:401020/70000040 | EAN: 7896676400182	30044990	500	5102	UN	1	246,10000	0,00	0,00	246,10	246,10	44,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3137	TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG C/50 CAPS DURAS - ORAL | 2601 | 1037005030034 | TEUTO | Lote: 2601400 D.Fab: 13/12/24 D.Val: 13/12/26 | 0,0000 | Referencia: 2601 | EAN: 7896112126010	30049039	000	5102	UN		6,05000	0,00	0,00	18,15	18,15	2,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Michele Ass.:

Função: Farmacêutica Data: 3 / 6 / 25

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 46881.678927 82179.030000 1 11280000076280

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário				CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00		30/06/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000						
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário
109/00468816-7	109	DM				8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/06/2025	111670 - 1			N	02/06/2025	762,80

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 46881.678927 82179.030000 1 11280000076280

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						30/06/2025
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/06/2025	111670 - 1		DM	N	02/06/2025	109/00468816-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				762,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 15,26 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,53 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.106,2000**	**↓1.75 % | R$ 19,6970**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113662 - Cloridrato de Metadona 10 mg	METADONA (A1) (MYTEDOM) 10 MG C/ 20 COMP	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 20	40,0	1,5900	63,6000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,4338 \| Variação da Última Compra: ↑10.89% \| R$ 0,1562 | R$ 6,2480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
54236 - Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado	AMPICILINA [GEN] 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	2,9640	148,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,8955 \| Variação da Última Compra: ↑2.37% \| R$ 0,0685 | R$ 3,4250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h25min — Validade inferior a 1 ano					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	HIDRALAZINA (NEPRESOL)20 MG 1 ML C/ 50 AMP	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	5,7350	286,7500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra: ↑4.27% \| R$ 0,2350 | R$ 11,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
67202 - NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL	NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	34,3400	343,4000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$36,0500 \| Variação da Última Compra: ↓4.74% \| R$ 1,7100 | R$ 17,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2 MG/ML 1 ML C/ 50 AMP - IV	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	50,0	4,9220	246,1000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,3739 \| Variação da Última Compra: ↓8.41% \| R$ 0,4519 | R$ 22,5950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66704 - Tramadol, cloridrato 50 mg	TRAMADOL (A2) [GEN] 50 MG C/ 50 CAPS	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	150,0	0,1210	18,1500
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$0,1305 \| Variação da Última Compra: ↓7.28% \| R$ 0,0095 | R$ 1,4250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUN/25

ID:391381800 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/06/2025 às 12h21m	**02/06/2025 às 14h30m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113662	**Cloridrato de Metadona 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**30.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,4338**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,6427**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MYTEDOM 10MG C/20 CP - CRISTALIA A1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** MYTEDOM 10MG C/20 CP - CRISTALIA A1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 20	30,0	1,5570	46,7100	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** METADONA (A1) (MYTEDOM) 10 MG C/ 20 COMP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 20	40,0	1,5900	63,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 16h39m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EUGIA PHAR **Marca:** EUGIA PHAR **Embalagem:** 50	50,0	6,0000	300,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04971 -- Nome comercial : GEN AMPICILINA 1G IM/IV S/DIL FA C/50 PVC -- Nome Quimico : AMPICILINA 1G IV/IM FA S/DIL -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AMPICILINA 1000MG CILINON - BLAU **Marca:** AMPICILINA 1000MG CILINON - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	8,9000	445,0000	

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54236	Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,8955**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BLAU - VALIDADE: 31/07/2025**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	50,0	1,5000	75,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2025 - AMPICILINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL CILINON BLAU					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AMPICILINA [GEN] 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	2,9640	148,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h25min — Validade inferior a 1 ano					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	2,9733	148,6650	
Comentário: AMPICILINA 0500MG 50 F/A S/D IM/IV GEN TEUTO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERICO" (ANT) **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERICO" (ANT) - AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERICO" (ANT) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 50	50,0	3,0329	151,6450	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290377050710590372591090111280000137000
BENEFICIARIO:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
NOME FANTASIA:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.706
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.370,00
VALOR COBRADO 1.370,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F00.F9D.797.9C7.C2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002314 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002314
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0641 4723 3500 0190 5500 1000 0023 1413 0265 8580

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	135251482517312 03/06/2025 09:18:59	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	03/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	03/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	09:18:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/06/2025	1.370,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	20.000,000	0,06850000	1.370,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO BIONEXO ID: 391381898 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

03/06/2025 09:19:24

Governo

Controladoria ACESSO

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.**

Linha Digitável: 74891.12529 03770.507105 90372.591090 1 11280000137000

Valor: R$ 1370,00

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03770.507105 90372.591090 1 11280000137000**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259	R$		25/203770-5

Endereço: Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002314/01	41.472.335/0001-90	30/06/2025	1370,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002314

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03770.507105 90372.591090 1 11280000137000**

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI** — Vencimento: **30/06/2025**

Beneficiário: **Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA** — Agência/Código Beneficiário: **0710.90.37259**

Endereço: **Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280** — CPF/CNPJ: **41.472.335/0001-90**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2025	002314/01	DM	N	03/06/2025	25/203770-5

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			1370,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 4,57 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 109,60 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:58

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.370,0000**	**↓ 2.14 % | R$ 30,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112696 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TYVEK , cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0685	1.370,0000

***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0700 | Variação da Última Compra:↓ 2.14% | R$ 0,0015 | R$ 30,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112696	Pulseira p/ Identificação Adulto em TYVEK , cor Branca -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:**28/05/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me**
Marca: **STARBAND**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1145**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0685	1.370,0000	Confirmado
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 20000	20.000,0	0,0750	1.500,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	20.000,0	0,0980	1.960,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** Pulseira De Identificação Hospitalar Medical, CORES DIVERSAS aceita impressão e caneta esferografica **Marca:** MEDICALPRINT **Embalagem:** PLASTICA com 1000	20.000,0	0,1100	2.200,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (2CM LARG X 24,5 CM COMP) RQ TECNOLOGIA BRANCA **Marca:** RQ **Embalagem:** 1 com 20000	20.000,0	0,1100	2.200,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTETICA 24.5CMX2.5CM LACRE ADESIVO - BRANCA **Marca:** STARBAND **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,1145	2.290,0000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793505039000000054801000064301111280000116289
BENEFICIARIO:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.707
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.162,89
VALOR COBRADO 1.162,89
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7D3.691.3BF.EA6.6FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.488
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0627 7642 0000 0177 5500 1000 0194 8810 3696 8110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	233250202730332 - 02/06/2025 18:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	11965816976		18:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/06/2025
Valor	R$ 1.162,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.162,89	139,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	1.162,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Lote: 8563417D Qt: 100 Val: 30/04/26	30051030	000	6102	UN	100	7,1700	717,00	7,1700	717,00	718,17	86,18			12,00
24858	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ALMOTOLIA 100ML/PROLINK Lote: P25050073 Qt: 400 Val: 30/05/27	38089429	000	6102	UN	400	1,1100	444,00	1,1100	444,00	444,72	53,37			12,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 04/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO N ° 391381898 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PD: 3696195 FICHAS 1/2 2 VOLUME(S). 2/2 15 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA:391381898 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 162,55 Estadual: R$ 188,82 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 85.09 ROTA: SP - R 140-SÃO PAULO	

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 – CARDOSO MOREIRA – RJ
Fone:(22)2785-2614

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	3505-0/0000643-2	02/06/2025	30/06/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 19488-01	Nosso Número: 00000005401	Valor: 1.162,89

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-0** 23793.50503 90000.000548 01000.064301 1 11280000116289

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.	30/06/2025
Beneficiário CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA- 27.764.200/0001-77	Agência/Código Beneficiário 3505-0/0000643-2
Endereço Beneficiário RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ	

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
02/06/2025	19488-01	DM	N	02/06/2025	09/00000005401-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			1.162,89

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,78 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 11,63

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:54

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.572,0000**	**↓4.26 % | R$ 70,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	400,0	1,0500	420,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	**Marca:** CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	300,0	1,4500	435,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,6800 \| Variação da Última Compra:↓13.69% \| R$ 0,2300 | R$ 69,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.	**Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	100,0	7,1700	717,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,1800 \| Variação da Última Compra:↓0.14% \| R$ 0,0100 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	400.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **1,2816**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	400,0	1,0500	420,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	400,0	1,2500	500,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** CAIXA com 30	400,0	1,3000	520,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - CX COM 24UN **Marca:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	400,0	1,3584	543,3600	
Comentário: ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP CX COM 24UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**100.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **7,1800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **7,4000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **7,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	100,0	7,1700	717,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	7,6450	764,5000	
Comentário: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) CX COM 1UN					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) **Marca:** wiltex **Embalagem:** rolo com 1	100,0	7,9000	790,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MULTILASER INDUSTRIAL S.A. **Marca:** MULTILASER INDUSTRIAL S.A. **Embalagem:** 1	100,0	7,9383	793,8300	
Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M C/CAPA MULTI					

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191092718855582035107404370004511280000157260
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.708
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.572,60
VALOR COBRADO 1.572,60
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0A6.2AF.129.D82.C13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
10/06/2025	**13:21**

Código Autenticidade: **171Z.1802.5701.2385099-Q**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
082420	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018039159	**RPS**	10/06/2025

Prestador de Serviços

CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE

RUA BENEDITA GUERRA ZENDRON , 57
VILA SAO JOAO / CENTRO
CEP 06401-190 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **61.600.839/0003-17** Inscrição Municipal **4.34908-6**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
Estrada Tenente Jose Maria da Cunh, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	Jardim Record	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail: clsato@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTÊNCIA SOCIAL	270101213	2,00	1.572,60	1.572,60

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 06/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-27885558-2 / LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instrucao Normativa RFB n.1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21 SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.572,60

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		KAIROS

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **171Z.1802.5701.2385099-Q**

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
082420	

Local Data Assinatura

Código do Contrato 1670110
Nome da Empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - - JARDIM RECORD
CEP 06783-230 Cidade TABOAO DA SERRA
Contr E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA

TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	06/2025	341	115-000027885558-9	1.572,60	0,00	1.572,60	30/06/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CI
001	9441257	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	491.711.798-44	06/2025	19/05/2025	06/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
002	9441257	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	491.711.798-44	05/2025	19/05/2025	06/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
003	9459234	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	06/2025	02/06/2025	18/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
004	9027979	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	483.283.068-67	06/2025	08/04/2024	10/07/2025	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
005	9027954	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	06/2025	08/04/2024	10/07/2025	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
006	9434192	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	06/2025	12/05/2025	28/12/2026	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09271 88555.820351 07404.370004 5 11280000157260**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**30/06/2025**

Pagador	Nro. Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**0001516619**	**109/27885558-2**

Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento
REAL				**1.572,60**

Demonstrativo	(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
			1.572,60

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09271 88555.820351 07404.370004 5 11280000157260**

Local de Pagamento
Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento: **30/06/2025**

Beneficiário
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE **61.600.839/0001-55**
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**

Nosso Número: **109/27885558-2**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/06/2025	**0001516619**	**04**	**N**	**23/06/2025**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**REAL**		

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 31,45 e juros de R$ 0,47 ao dia.

(=) Valor do Documento: **1.572,60**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **1.572,60**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0017-70**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300003250727911280000226440
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: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.709
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.264,40
VALOR COBRADO 2.264,40
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7DF.F06.E41.8E9.D19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.264,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.095
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
V VEREADOR JOAQUIM COSTA, 1800
CAMPINA VERDE - 32150-240
CONTAGEM - MG Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.014.095
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0608 2317 3400 0517 5500 0000 0140 9510 0178 0865

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 DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**131256691491250 - 02/06/2025 18:49:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
40496170260			**08.231.734/0005-17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**02/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	**02/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135727300**		**18:49:40**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**30/06/2025**
Valor	**R$ 2.264,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.264,40	**271,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.264,40**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**165,69**	**0,00**	**0,00**	**2.264,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0013-20**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	**CAMPINAS**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXAS**		**1/3**	**22,000**	**22,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" ANVISA: 1037000280083 Lote: 2842376 Quant: 17000 Fab: 02/06/2025 Val: 30/04/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=165,69 vICMSUFRemet=0,00	30049099	0/00	6108	CX	17,0000	133,2000	2.264,40	0,00	2.264,40	271,73		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 391381800.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Nao aceitamos reclamacoes posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de nao conformidade, fazer observacao no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de nao conformidade com produtos termolabeis, a devolucao so sera aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD CEP 06783-230 TABOAO DA SERRA/SP Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br	

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. 14.095

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31250608231734000517550000000140951001780865

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

131256691491250 02/06/2025 18:49

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
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/06/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/06/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 14.095/ 1 Valor: 2.264,40 Vencto. 30/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.264,40	271,73	0,00	0,00	2.264,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.264,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			22,000	22,000

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
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote :2842376 Val. 30/04/2027	30049099	000	6108	CX	17,00 17,00	133,200000	2.264,40	2.264,40	271,73		12,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta n[illegible] conforme pedido / pedido de compra.
Nome: [illegible] NºP 179.591
Função: Farmac Data: 02/06/25

CONFERÊNCIA DA FITA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PEDIDO 391381800 2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 VAL.ICMS INTER.DESTINO=165,69 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

VALOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.

Reservado ao Fisco

- 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.

CONFECÇÃO DA FITA

CONFERÊNCIA DA FITA

ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862
JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP
Beneficiario final

45.349.461/0017-70

(=) Valor Cobrado

SAFRA 422-7

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP LTDA	08.231.734/0005-17		30/06/2025	2.264,40
V VEREADOR JOAQUIM COSTA	1000		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CAMPINA VERDE				
CONTAGEM	MG	32150240	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)			02/06/2025	
			Agencia / Conta	
			04100	005859344
			Nosso Número	
			000032507	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		14095/1
Endereço		
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	
Bairro/Distrito		
JARDIM RECORD		
Município	Estado	Cep
TABOAO DA SERRA	SP	45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de 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 00003.250727 9 11280000226440**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					30/06/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP LTDA				08.231.734/0005-17	04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	14095/1	DM	N	02/06/2025	000032507
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			2.264,40
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador					(=) Valor Cobrado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				45.349.461/0017-70	
ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862					
JARDIM RECORD				45.349.461/0017-70	
TABOAO DA SERRA SP					
Beneficiario final					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**14/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,3295**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1080.0**
Preço Unit.: **1,2254**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 120	2.040,0	1,1100	2.264,4000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA **Marca:** ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	1,1232	2.246,4000	
Amazonas Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20MG/ML - 1ML - HYPOFARMA - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20mg/ml - 1ML - HYPOFARMA - Solucao Injetavel - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	1,1600	2.320,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** HIOSPAN COMPOSTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,2000	2.400,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,2525	2.505,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:04

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 3.434,9455**	**↓ 11.76 % | R$ 457,6915**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
68196 - Ampicilina sodica 1 g	AMPICILINA SODICA 1G PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB)	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** AMPICILINA SODICA 1G PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 50	50,0	3,9546	197,7300
***Referência:** 11/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.03% \| R$ 0,3454 | R$ 17,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66162 - Atenolol 50 mg	ATENOLOL 50MG CMP CX C/30 CP "GENERICO"	**Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	420,0	0,0455	19,1100
***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0470 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.19% \| R$ 0,0015 | R$ 0,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 120	2.040,0	1,1100	2.264,4000
***Referência:** 14/05/2025 - Qtd.2040.00 | Preço R$1,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.62% \| R$ 0,1900 | R$ 387,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO"	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 200	200,0	0,1247	24,9400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1224 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.88% \| R$ 0,0023 | R$ 0,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h36min — Fornecedores não homologados na instituição					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	9,1794	183,5880
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$9,8708 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.00% \| R$ 0,6914 | R$ 13,8280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1)	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) - FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 72	216,0	1,7293	373,5288
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.53% \| R$ 0,2707 | R$ 58,4712 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	13,7940	275,8800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$12,6400 \| Variação da Última Compra: ↑9.13% \| R$ 1,1540 | R$ 23,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112173 - NEOSTIGMINA 0,5MG/ML AMP 1ML	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO"	**Marca:** BLAU **Embalagem:** NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" - NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - BLAU CX com 3	51,0	0,8827	45,0177
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.51.00 | Preço R$0,9500 \| Variação da Última Compra: ↓7.08% \| R$ 0,0673 | R$ 3,4323 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
113512 - OLANZAPINA 10MG	OLANZAPINA 10MG C/30 CMP (C1) "GENERICO"	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 30	90,0	0,5639	50,7510
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300002187177111280000410400
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.710
NOSSO NUMERO 29522601000002187
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.104,00
VALOR COBRADO 4.104,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.7CA.687.5BB.98E.A85
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ETRA FARM
Qualidade é o nosso lema.

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 12284
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0620 5156 7900 0169 5500 1000 0122 8410 0012 0305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135251475117193 02/06/2025 16:24:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)	45.349.461/0017-70	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/06/2025 4.104,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.104,00	738,72	0,00	0,00	4.104,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOL			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5614	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150525, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5101	FD	13	72,0000	936,00	936,00	168,48		18,00	
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA (Fornecedor: 71, Lote: 234, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2030)	30059090	000	5102	CX	12	264,0000	3.168,00	3.168,00	570,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2985-8 CONTA CORRENTE 21808-1 Pedido: 2686 Pedido Cliente: 391381898	

a confirmar.

Recebido 2 fardos e meio de atadura 15cm.
NF consta 13 fardos.

Michele Sp. Julia
47871594-8
03/06/25

Fernando Gonçalves

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002187

Cobrar Juros de R$ 8,20 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1	29522601000002187

ENDEREÇO		
RUA DA AGRICULTURA,1784	13454-005	SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
30/06/2025	R$	DM	1012284U	4.104,00	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70
PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02952.260103 00002.187177 1 11280000410400

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
Pagável em qualquer banco					30/06/2025

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1

ENDEREÇO	NOSSO NÚMERO
RUA DA AGRICULTURA,1784	29522601000002187

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
02/06/2025	1012284U	DM	N	02/06/2025	4.104,00

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	17	R$			

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 8,20 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

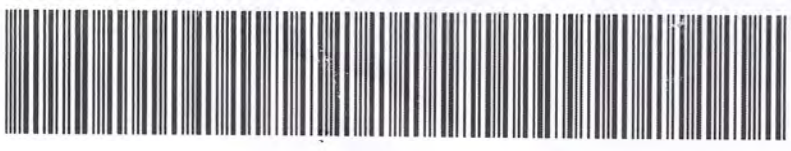
COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
PAGADOR/AVALISTA

CNPJ.: 45.349.461/0017-70
CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:55

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 8.104,0000**	**↑6.65 % | R$ 505,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.160,0	0,4000	864,0000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.2160.00 | Preço R$0,4100 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.44% \| R$ 0,0100 | R$ 21,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.560,0	0,6000	936,0000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.1560.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.64% \| R$ 0,0100 | R$ 15,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	640,0	4,9000	3.136,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.640.00 | Preço R$4,3900 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.62% \| R$ 0,5100 | R$ 326,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	7.200,0	0,4400	3.168,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.7200.00 | Preço R$0,4100 \| Variação da Última Compra: ↑ 7.32% \| R$ 0,0300 | R$ 216,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2218.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **804.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2280.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.160,0	0,4000	864,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	2.218,0	0,4100	909,3800	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPON EDUARDA 10X1,80M SOFT **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PACOTE com 12	2.218,0	0,4408	977,6944	
Comentário: ATADURA DE CREPON EDUARDA 10X1,80M SOFT - 12 - - AMERICA					
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 10X1,80 **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Duzia com 12	2.218,0	0,4600	1.020,2800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 **Marca:** ANAPOLIS HOSPITALAR **Embalagem:** PCT com 12	2.218,0	0,4650	1.031,3700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	650.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **C. OPER. EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA-TETRA FARM-CX C/ 80**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **4,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25CM X 28CM PCT C/5 C/RX EST-NOBRE - ZZH - FORTCLEAN COMERCIO DE PRODUTOS TEXTEIS EIRELI **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25CM X 28CM PCT C/5 C/RX EST-NOBRE - ZZH - FORTCLEAN COMERCIO DE PRODUTOS TEXTEIS EIRELI **Embalagem:** 5	650,0	1,0740	698,1000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CAMPO OPER. EST.25X28CM C/05 C/FIO RX RADIO **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 5	650,0	1,7200	1.118,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12963 | CAMPO OPE 25X28CM 20G DELICATO EST RX 354461 C/05 - CREMER **Marca:** 12963 | campo ope 25x28cm 20g delicato est rx 354461 c/05 - CREMER **Embalagem:** 1	650,0	1,8919	1.229,7350	
Comentário: CREMER					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	640,0	4,9000	3.136,0000	Confirmado

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101468773179411280000825248
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.711
NOSSO NUMERO 17115360001468773
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.252,48
VALOR COBRADO 8.252,48
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B9B.FD1.640.07E.9AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2014156 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0141 5618 9413 2898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251477632885 02/06/2025 20:34:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2014156/1	30/06/2025	8.252,48						

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
7.907,45	1.258,52	0,00	0,00	8.252,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.252,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,09792	32,805	32,805

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
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 05250376 Q: 500,0000 F: 17/03/25 V: 17/03/2027, nFCI: 20850FBF-C19F-48CB-9 2C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,032	16,00	16,00	2,88	0,00	18,00	0,00
033438	BROMOPRIDA 4MG/ML (NATIVITA) L: 250231 Q: 100,0000 F: 01/04/25 V: 01/04/2027	30049045	000	5102	FR	100,00	2,5323	253,23	253,23	45,58	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-008/25M Q: 900,0000 F: 14/02/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	900,00	0,92	828,00	482,97	57,96	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25A1681 Q: 200,0000 F: 01/02/25 V: 01/02/2027	30045090	500	5102	AP	200,00	7,75	1.550,00	1.550,00	279,00	0,00	18,00	0,00
021833	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2516139 Q: 50,0000 F: 17/04/25 V: 30/04/2027, nFCI: 82C01BAE-B17D-423A-8EBE-84712E85436A	30049075	500	5102	AP	50,00	1,79	89,50	89,50	16,11	0,00	18,00	0,00
025585	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS25D171 Q: 100,0000 F: 03/04/25 V: 02/03/2027	30039099	000	5102	FR	100,00	1,9379	193,79	193,79	23,25	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 391381800.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 03/06/2025 Pedido: 3177953 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3177953 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSE [illegible] Ass.:

Função: Farmacia Data: 03/06/25

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2014156 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0141 5618 9413 2898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135251477632885 02/06/2025 20:34:35

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
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-018/24M Q: 200,0000 F: 09/09/24 V: 28/02/2026, nFCI: 431004C0-B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	200,00	0,79	158,00	158,00	28,44	0,00	18,00	0,00
019976	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HIPOLABOR) L: AU-006/25 Q: 100,0000 F: 27/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: 2D835A76 -6D84-4AC8-A8FF-FC4F56096880	30049099	500	5102	AP	100,00	1,96	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-013/25 Q: 400,0000 F: 17/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	400,00	2,24	896,00	896,00	107,52	0,00	12,00	0,00
029516	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (SANTISA) L: 20500725 Q: 100,0000 F: 04/02/25 V: 20/02/2027	30032061	000	5102	AP	100,00	0,85	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U001/25M Q: 600,0000 F: 04/02/25 V: 31/07/2026	30049099	000	5102	AP	600,00	4,8293	2.897,58	2.897,58	521,57	0,00	18,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470443 Q: 350,0000 F: 07/11/24 V: 07/11/2027 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	350,00	2,45	857,50	857,50	102,90	0,00	12,00	0,00
014128	DIMETICONA 75MG/ML 10ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 1684/24 Q: 200,0000 F: 26/11/24 V: 31/10/2026, nFCI: 870F87 0C-450A-45B2-B8ED-F8E85E921683	30049099	500	5102	FR	200,00	1,1594	231,88	231,88	27,83	0,00	12,00	0,00

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
8.252,48		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001468773	2014156/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
8.252,48	17115360001468773

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01468.773179 4 11280000825248

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/06/2025	2014156/01	DM	N	02/06/2025	17115360001468773

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			8.252,48

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 165,04)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01468.773179 4 11280000825248

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/06/2025	2014156/01	DM	N	02/06/2025	17115360001468773

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			8.252,48

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 165,04)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:04

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 8.252,4800**	**↑3.18 % | R$ 254,0250**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	**Marca:** IMEC **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0320	16,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0320 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
496 - Bromoprida 4 mg/mL - 20 mL (solucao oral)	BROMOPRIDA 4MG/ML CX C/100FR X 20ML GEN	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 100	100,0	2,5323	253,2300
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$2,2083 \| Variação da Última Compra: ↑14.67% \| R$ 0,3240 | R$ 32,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	900,0	0,9200	828,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$0,8690 \| Variação da Última Compra: ↑5.87% \| R$ 0,0510 | R$ 45,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	**Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	7,7500	1.550,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$6,7900 \| Variação da Última Compra: ↑14.14% \| R$ 0,9600 | R$ 192,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h30min — Fornecedores não homologados na instituição					
66639 - Deslanosideo 0,2 mg/mL - 2 mL	DESLANOL 0,2MG/ML CX C/50AMP X 2ML	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,7900	89,5000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,8021 \| Variação da Última Compra: ↓0.67% \| R$ 0,0121 | R$ 0,6050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66713 - DipiRONA sodica 500 mg/mL - 20 mL solucao	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 20ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** FR com 100	100,0	1,9379	193,7900
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$2,4000 \| Variação da Última Compra: ↓19.25% \| R$ 0,4621 | R$ 46,2100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv	HYFREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100AP VD AMB X 1 ML	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	0,7900	158,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8106 \| Variação da Última Compra: ↓2.54% \| R$ 0,0206 | R$ 4,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	100,0	1,9600	196,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1290 \| Variação da Última Compra: ↓7.94% \| R$ 0,1690 | R$ 16,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	400,0	2,2400	896,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,3500 \| Variação da Última Compra: ↓4.68% \| R$ 0,1100 | R$ 44,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
651 - Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL	GENTAMICINA 80MG CX C/100AMP X 2ML GEN	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	0,8500	85,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8290 \| Variação da Última Compra: ↑2.53% \| R$ 0,0210 | R$ 2,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	600,0	4,8293	2.897,5800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$4,6600 \| Variação da Última Compra: ↑3.63% \| R$ 0,1693 | R$ 101,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	350,0	2,4500	857,5000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$2,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66479 - Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FR X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,1594	231,8800
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra: ↓3.38% \| R$ 0,0406 | R$ 8,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0320**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0301**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0279**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0301	15,0500	
Comentário: Validade: 28/11/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP **Marca:** IMEC **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0320	16,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** IMEC **Marca:** IMEC **Embalagem:** 500	500,0	0,0336	16,8000	
Comentário: 37036 - DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** IMEC **Marca:** IMEC **Embalagem:** 500	500,0	0,0336	16,8000	
Comentário: 37036 - DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (12.000) **Marca:** BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S/E LTDA **Embalagem:** 500	500,0	0,0347	17,3500	
Comentário: ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (12.000)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
496	Bromoprida 4 mg/mL - 20 mL (solucao oral) - Frasco	Frasco	30.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Maeve Produtos Hospitalares**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,2083**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **2,4239**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 28619 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GENERICO) - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GENERICO) - AIRELA **Marca:** 28619 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GENERICO) - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GENERICO) - AIRELA **Embalagem:** 1	30,0	1,9659	58,9770	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML - FR - NATIVITA **Marca:** BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML - FR - NATIVITA **Embalagem:** 1	30,0	2,4121	72,3630	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMOPRIDA 4MG/ML CX C/100FR X 20ML GEN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 100	100,0	2,5323	253,2300	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO" **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO" - FR - SOLUÇÃO INJETAVEL - PRATI, DONADUZZI FR com 1	30,0	2,6709	80,1270	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +BROMOPRIDA GTS. 4MG/ML 20ML (GEN) **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	2,9900	89,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola	Ampola	900.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	900,0	0,9200	828,0000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL (A2) [GEN] 100 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV / SC **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	900,0	0,9242	831,7800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	900,0	0,9413	847,1700	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	900,0	1,0200	918,0000	
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	900,0	1,0449	940,4100	
Comentário: .					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML 2ML SOL INJ CT 60 AMP **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	900,0	1,0640	957,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML GEN TEUTO (A2) **Marca:** TRAMADOL 100MG/2ML GEN TEUTO (A2) **Embalagem:** 60	900,0	1,0751	967,5900	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA (DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA) - HYPERA S/A **Marca:** DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA (DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA) - HYPERA S/A **Embalagem:** 100	200,0	7,5500	1.510,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	7,7500	1.550,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h30min — Fornecedores não homologados na instituição					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	7,7599	1.551,9800	
Comentário: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COSMED **Marca:** COSMED **Embalagem:** 100	200,0	7,8085	1.561,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" **Marca:** HYPERA/TAKEDA **Embalagem:** DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" - DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPERA/TAKEDA CX com 100	200,0	7,8240	1.564,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NYCOMED **Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	200,0	7,9460	1.589,2000	
Comentário: 34099 - DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NYCOMED **Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	200,0	7,9460	1.589,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66639	Deslanosideo 0,2 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DESLANOL 0,2MG/ML CX C/50AMP X 2ML **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,7900	89,5000	Confirmado
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** DESLANOL **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,8000	90,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	50,0	1,8500	92,5000	
Comentário: .					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,9000	95,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1538 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML SOL INJ IV/IM - DESLANOL - UNIAO QUIMICA **Marca:** 1538 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML SOL INJ IV/IM - DESLANOL - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,9600	98,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DESLANOL SOL INJ 0,2MG/ML 2ML C/50 AMP (DESLANOSÍDEO SOL INJ 2ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** DESLANOL SOL INJ 0,2MG/ML 2ML C/50 AMP (DESLANOSÍDEO SOL INJ 2ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,9743	98,7150	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML CX C/50 "DESLANOL" **Marca:** U NIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	2,0066	100,3300	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv - Ampola	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYFREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100AP VD AMB X 1 ML **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	0,7900	158,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	0,7947	158,9400	
Comentário: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)					
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** EPINEFRINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 100	200,0	0,8000	160,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML - EPINEFRINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML - EPINEFRINA - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	200,0	0,8257	165,1400	
Comentário: LOTE VENC 31/10/2025					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EPINEFRINA(ADREN)100AMP 1ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,8592	171,8400	
Comentário: 4972 - ADREN 1MG 100 AMPOLAS 1ML-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 4972-ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,8592	171,8400	
Comentário: 4972 - ADREN 1MG 100 AMPOLAS 1ML-HIPOLABOR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP VD AMB 1ML - ADREN - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP VD AMB 1ML - ADREN - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,8692	173,8400	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola	Ampola	75.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	100,0	1,9600	196,0000	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	75,0	1,9656	147,4200	
Comentário: ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML (IM/SC)) HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPOFARMA CX com 50	75,0	2,1797	163,4775	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	75,0	2,5000	187,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03726 -- Nome comercial : ESKAVIT 10MG/ML IM/SC AMP 1ML C/50 PVC -- Nome Quimico : FITOMENADIONA 10MG/ML IM/ AMP 1ML -- Observação -- null					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 4108 - FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM/SC ESKAVIT C/50 AMP - FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM (ESKAVIT) - HIPOLABOR **Marca:** 4108 - FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM/SC ESKAVIT C/50 AMP - FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM (ESKAVIT) - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	75,0	2,5713	192,8475	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	75,0	2,6510	198,8250	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
651	Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** GENTAMICINA 80MG CX C/100AMP X 2ML GEN **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	0,8500	85,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,8512	85,1200	
Comentário: GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	0,9300	93,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLA HYTAMICINA HYPOFARMA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GENTAMICINA 80MG C/100 INJ 2ML - SANTISA-SANTISA-CAIXA **Marca:** GENTAMICINA 80MG C/100 INJ 2ML - SANTISA-SANTISA-CAIXA **Embalagem:** 100	100,0	0,9663	96,6300	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GENTAMICINA(HYTAMICINA)80MG 100AMP 2ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,9687	96,8700	
Comentário: 11087 - HYTAMICINA 80MG 100 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12442 | HYTAMICINA IV/IM 40MG/ML 2ML C/ 100AMP - HYPOFARMA **Marca:** 12442 | hytamicina iv/im 40mg/ml 2ml c/ 100amp - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	0,9839	98,3900	
Comentário: HYPOFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GENTAMICINA 40MG/ML 2ML IM/IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	1,0001	100,0100	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	600,0	4,8293	2.897,5800	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PARINEX 5000UI - 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 50	600,0	4,8439	2.906,3400	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	600,0	4,8439	2.906,3400	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	600,0	4,9000	2.940,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) **Marca:** SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA **Embalagem:** AM com 50	600,0	5,2105	3.126,3000	
Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) **Marca:** SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA **Embalagem:** 50	600,0	5,2106	3.126,3600	
Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	**Midazolam 5 mg/mL - 10 mL - Ampola Ampola**		**350.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	350,0	2,4500	857,5000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50 MG 10 ML C/ 50 AMP - IM / IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	350,0	2,4870	870,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1) **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 50	350,0	2,6018	910,6300	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP - MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP TEUTO **Marca:** MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP - MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	350,0	2,6500	927,5000	
Comentário: MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP - MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP TEUTO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV 10ML AMP (B1)(G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV 10ML AMP (B1)(G) **Embalagem:** 50	350,0	2,6578	930,2300	
Comentário: VALIDADE: 11/12/2027 - MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL/INJ IM/IV/RETAL 10ML F/A (B1) (G)					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2905 - MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 2905 - MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	350,0	2,7034	946,1900	
Comentário: Validade: 30/04/2027					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66479	**Simeticona 75 mg/mL - 10 mL - Frasco**	**Frasco**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FR X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,1594	231,8800	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SIMETICONA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) com 200	100,0	1,2012	120,1200	
Comentário: 22949 - SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	100,0	1,2012	120,1200	
Comentário: 22949 - SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML - 1 - CX - FR - HIPOLABOR CX com 200	100,0	1,2300	123,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG /ML 10ML "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	100,0	1,2958	129,5800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SIMETICONA (GEN) 75MG/ML FR 10ML USO AD/PED - VIA ORAL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	100,0	1,3400	134,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 11127 | SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML C/ 200UND GEN - HIPOLABOR **Marca:** 11127 | simeticona 75mg/ml gts 10ml c/ 200und gen - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	1,3547	135,4700	
Comentário: HIPOLABOR					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR 200 FR GOT 10 ML - HIPOLABOR **Marca:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR 200 FR GOT 10 ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 200	100,0	1,3650	136,5000	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083780170452124007710007111280000092491
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.712
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 924,91
VALOR COBRADO 924,91
==========
NR.AUTENTICACAO B.4DE.F3B.F70.F99.988
==========
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.

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. 233.835

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002338351002557550

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

135251478767799 02/06/2025 22:48

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAI TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/06/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 233.835/ 1 Valor : 924,91 Vencto. 30/06/2025

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*
924,91	134,08	0,00	0,00	924,91

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
7	CAIXAS			48,700	48,700

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
568459	AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 25G X 3.1/2 PONTA QUINCK C/25 BUNZL/PROCARE Lote : 202423325 Val. 01/08/2027	90183219	020	5102	CX	1,00 1,00	114,380000	114,38	114,38	13,73		12,0	
572602	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND ABL SAUDE Lote : NHNJ00323 Val. 23/03/2028	90183219	020	5102	CX	90,00 90,00	4,730000	425,70	425,70	51,08		12,0	
574192	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.12 C/10 MEDSONDA Lote : 80546 Val. 30/04/2029	90183929	000	5102	PCT	12,00 12,00	8,100000	97,20	97,20	17,50		18,0	
570231	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 DESCARPACK Lote : SSFAAB001C Val. 01/11/2029	90183921	000	5102	CX	4,00 4,00	23,547000	94,19	94,19	16,95		18,0	
574240	SONDA URETRAL Nº 14 C/10 MEDSONDA Lote : 80521 Val. 30/04/2029	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	5,596000	11,19	11,19	2,01		18,0	
574209	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10 MEDSONDA Lote : 80316 Val. 24/03/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	6,094000	6,09	6,09	1,10		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 233.835

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. 233.835

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002338351002557550

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

135251478767799 02/06/2025 22:48

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR PROLINK Lote : P24110133 Val. 14/11/2026	29252923	000	5102	CX	5,00 5,00	35,232000	176,16	176,16	31,71		18,0	

Local de entrega ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Michele Ass.:

Função: Farmacêutica Data: 3 / 6 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.266.093

PEDIDO 391381898.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	30/06/2025	924,91
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 02/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00378017-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		233835/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Munícipio TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37801.704521 24007.710007 1 11280000092491**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					30/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 02/06/2025	N Documento 233835/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso número 109/00378017-0
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 924,91
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:53

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 933,0140**	**↑2.01 % | R$ 18,4190**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 25G X 3.1/2 PONTA QUINCK C/25	**Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** CX com 25	25,0	4,5752	114,3800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$4,3500 \| Variação da Última Compra: ↑5.18% \| R$ 0,2252 | R$ 5,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND	**Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 100	9.000,0	0,0473	425,7000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↓5.40% \| R$ 0,0027 | R$ 24,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	150,0	1,1744	176,1600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,1489 \| Variação da Última Compra: ↑2.22% \| R$ 0,0255 | R$ 3,8250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
58426 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** UND com 1	130,0	0,8100	105,3000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$0,6799 \| Variação da Última Compra: ↑19.14% \| R$ 0,1301 | R$ 16,9130 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	40,0	2,3547	94,1880
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,9500 \| Variação da Última Compra: ↑20.75% \| R$ 0,4047 | R$ 16,1880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h23min — Quantidade superior ao solicitado					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL Nº 14 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,5596	11,1920
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5543 \| Variação da Última Compra: ↑0.96% \| R$ 0,0053 | R$ 0,1060 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h23min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1116 - Sonda plastica gastrica nº 10	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,6094	6,0940
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,6037 \| Variação da Última Compra: ↑0.94% \| R$ 0,0057 | R$ 0,0570 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,2700**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **UNISIS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA ESPINHAL P/ RAQUI QUINCKE 25 G X 3 1/2 C/25 - AGULHA ESPIN P/RAQUI QUINCKE 25G X 3 1/2 / PROCARE-LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA ESPINHAL P/ RAQUI QUINCKE 25 G X 3 1/2 C/25 - AGULHA ESPIN P/RAQUI QUINCKE 25G X 3 1/2 / PROCARE-LABOR IMPORT **Embalagem:** 1	25,0	3,9386	98,4650	
Comentário: Validade: 01/02/2026					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 25G X 3.1/2 PONTA QUINCK C/25 **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** CX com 25	25,0	4,5752	114,3800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Embalagem:** 1	25,0	4,9000	122,5000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 PROCARE					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 (90X5) C/25 **Marca:** UNISSIS **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	5,1308	128,2700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	9000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **14000.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,0589**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0595**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM CX C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 1	9.000,0	0,0450	405,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 100	9.000,0	0,0473	425,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 30X08 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0526	473,4000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0642	577,8000	
Comentário: 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0642	577,8000	
Comentário: 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -	Frasco	144.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1489**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **prolink**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,1466**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,1489**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	150,0	1,1744	176,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 0,2% DERMO SUAVE 100ML ALM TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	144,0	1,2000	172,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	144,0	1,2178	175,3632	
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	144,0	1,2178	175,3632	
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia **Marca:** prolink **Embalagem:** cx com 30	144,0	1,2600	181,4400	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA 100ML (CHLORDERM) **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 24	144,0	1,3104	188,6976	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	**Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12 -**	**Unidade**	**130.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,6799**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **0,6799**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6641**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UND com 1	130,0	0,8100	105,3000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N12 PCT C/10UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	130,0	0,8125	105,6250	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA ASP TRAQ 12 C/VA PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	130,0	0,8326	108,2380	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN **Marca:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	130,0	0,8332	108,3160	
Comentário: ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/200-MARK MED **Marca:** MARKMED **Embalagem:** 200	130,0	0,8585	111,6050	
Comentário: 24138 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/200-MARK MED					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	**Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda**
Marca: **STERIMED SURGICALS I**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,1170**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Embalagem:** 500	40,0	2,2312	89,2480	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	40,0	2,3547	94,1880	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h23min — Quantidade superior ao solicitado					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS C/ CUFF FR16 15-30ML CX10 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS C/ CUFF FR16 15-30ML CX10 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 10	40,0	2,9920	119,6800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	40,0	3,0342	121,3680	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Marca:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Embalagem:** 1	40,0	3,3000	132,0000	
Comentário: SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD WELL LEAD					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1138	**Sonda Plástica Uretral nº 14 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5543**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5480**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5543**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,5480	10,9600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 14 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,5596	11,1920	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h23min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 14 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,5664	11,3280	
Comentário: 13805 - SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5680	11,3600	
Comentário: 9650 - SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SONDA URETRAL Nº 14-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Marca:** SONDA URETRAL Nº 14-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,6000	12,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1116	**Sonda plastica gastrica nº 10 -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6037**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,7219**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,6094	6,0940	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,8364	8,3640	
Comentário: 13378 - SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDSONDA					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,8662	8,6620	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	0,8800	8,8000	
Comentário: Validade: 30/06/2028 - SONDA LEVINE NR 10 PGC UNIDADE MARK MED					

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084686724892782179030000911280000034340
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.713
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 343,40
VALOR COBRADO 343,40
==========
NR.AUTENTICACAO 8.144.41C.B98.EB7.16F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº. 000.547.439
Série 001

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 343,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Av INGLATERRA, 40 Galp 30
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.547.439
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 8726 5600 0110 5500 1000 5474 3913 7228 5631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	**131256691308851 - 02/06/2025 17:24:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0015881100069		**813014730110**	**11.872.656/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**02/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**02/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**551633748438**		**17:23:58**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**30/06/2025**
Valor	**R$ 343,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
343,40	**41,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**343,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20,60**	**0,00**	**0,00**	**343,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Por conta do Emit**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	**RIO CLARO**	**SP**	**587220280115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**0,195**	

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
830	NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV 461130/70000245 | 1029801330053 | CRISTALIA | Lote: 50027166 D.Fab: 15/04/25 D.Val: 15/04/27 | 0,0000 ANVISA: 1029801330053 Lote: 50027166 Quant: 1000 Fab: 15/04/2025 Val: 15/04/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,60 vICMSUFRemet=0,00 FCI:A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	30049029	5/00	6108	UN	1,0000	343,4000	343,40	0,00	343,40	41,21	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Id Pedido: 391381800 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$20,60 + FCP R$0,00 DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()	

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40 - Galp. 30
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 547.439
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 8726 5600 0110 5500 1000 5474 3913 7228 5631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131256691308851 02/06/2025 17:24:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7731	45.349.461/0017-70	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	**BR4**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP	

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=30/06/2025 Valor=343,40

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
343,40	41,21	0,00	0,00	343,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	343,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2702295	0,1950 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
830	NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV | 461130/70000245 | 1029201330053 | CRISTALIA | Lote: 50027166 D.Fab: 15/04/25 D.Val: 15/04/27 | 0,0000 | Referencia: 461130/70000245 | EAN: 7896676415292	30049029	500	6108	UN	1	343,40000	0,00	0,00	343,40	343,40	41,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra - SP
Nome: Ruan Ass: Ruan
Função: Farma D. 03/06/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Id Pedido: 391361800 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$20,60 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | | | | | | |	

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 46867.248927 82179.030000 9 11280000034340

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário						CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						11.872.656/0001-10		30/06/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista								
Av INGLATERRA,40 Galp. 30 TIBERY UBERLANDIA - MG 38.405-050								
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			Agência/Código Beneficiário	
109/00468672-4	109	DM					8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento		Valor do Documento	
02/06/2025	547439 - 1			N	02/06/2025		343,40	

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 46867.248927 82179.030000 9 11280000034340

Local do Pagamento:							Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ							30/06/2025
Beneficiário					CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					11.872.656/0001-10		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
02/06/2025	547439 - 1		DM	N	02/06/2025		109/00468672-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
	109	R$					343,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 6,87 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,69 POR DIA DE ATRASO.							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.							(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.106,2000**	**↓1.75 % | R$ 19,6970**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113662 - Cloridrato de Metadona 10 mg	METADONA (A1) (MYTEDOM) 10 MG C/ 20 COMP	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 20	40,0	1,5900	63,6000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,4338 \| Variação da Última Compra: ↑10.89% \| R$ 0,1562 | R$ 6,2480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
54236 - Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado	AMPICILINA [GEN] 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	2,9640	148,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,8955 \| Variação da Última Compra: ↑2.37% \| R$ 0,0685 | R$ 3,4250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h25min — Validade inferior a 1 ano					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	HIDRALAZINA (NEPRESOL)20 MG 1 ML C/ 50 AMP	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	5,7350	286,7500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra: ↑4.27% \| R$ 0,2350 | R$ 11,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
67202 - NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL	NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	34,3400	343,4000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$36,0500 \| Variação da Última Compra: ↓4.74% \| R$ 1,7100 | R$ 17,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2 MG/ML 1 ML C/ 50 AMP - IV	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	50,0	4,9220	246,1000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,3739 \| Variação da Última Compra: ↓8.41% \| R$ 0,4519 | R$ 22,5950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66704 - Tramadol, cloridrato 50 mg	TRAMADOL (A2) [GEN] 50 MG C/ 50 CAPS	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	150,0	0,1210	18,1500
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$0,1305 \| Variação da Última Compra: ↓7.28% \| R$ 0,0095 | R$ 1,4250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67202	NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL - Ampola	Ampola	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	34,3400	343,4000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	36,4528	364,5280	
Comentário: 13925 - TRIDIL 50MG 10 AMPOLAS 10ML-CRISTALIA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL)10AMP 10ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	36,4528	364,5280	
Comentário: 13925 - TRIDIL 50MG 10 AMPOLAS 10ML-CRISTALIA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	37,2437	372,4370	
Comentário: NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	37,5876	375,8760	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	37,7000	377,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	38,2237	382,2370	
Comentário: NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRIDIL 50MG CX C/10AMP X 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	38,6341	386,3410	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700033904178411280000104894
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.714
NOSSO NUMERO 36517970000033904
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.048,94
VALOR COBRADO 1.048,94
==========
NR.AUTENTICACAO 0.26D.950.2D3.159.AB4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 31258
SÉRIE 1
FL 1 of 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
3125 0612 8890 3500 0293 5500 1000 0312 5812 5411 2530

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256691503949 02/06/2025 18:57:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10995 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/06/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	02/06/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
06783-230	TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	30/06/25	1.048,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.048,94	125,88	0,00	0,00	0,00	1.048,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2898 PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0 - Emitente		PC1234	MG	12.270.745/0004-00
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER	SUMARE			SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	13,95	13,95

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	-	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
1322	**MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL** PRINCIPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: 1FARMA GEN (PO) EAN: 7898075315425 REG. MS: 1048100980147 FCI: FAB: 16/01/2025 VAL: 16/07/2026 LT: 2503816 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049067	000	6108	CP	500	0,0345 0,0345	17,25	1,27	17,25	2,07	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	**NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) HEMITART DE** PRINCIPIO ATIVO: HEMITART DE NOREPINEFRINA CX C/50 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123907817 REG. MS: 1134301260032 FCI: 38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96 FAB: 29/04/2024 VAL: 30/09/2025 LT: AB-011/24M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	AM	400	0,90 0,9	360,00	0,00	360,00	43,20	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2539	**SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G) SULFADIAZINA DE** PRINCIPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA BIS C/30 G FAB: UNIAO QUIMICA GEN (PO) EAN: 7896006261308 REG. MS: 1049713450027 FCI: FAB: 26/02/2025 VAL: 28/02/2027 LT: 2508440 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049072	500	6108	BS	25	4,1961 4,1961	104,90	27,66	104,90	12,59	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2764	**OLEO MINERAL 100 ML FR OLEO MINERAL** PRINCIPIO ATIVO: OLEO MINERAL CX C/50 FR FAB: AIRELA CORREL (NG) EAN: 7894164006168 REG. MS: ISENTO FCI: FAB: 31/03/2025 VAL: 31/03/2027 LT: 25C0384 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30039099	000	6108	FR	50	2,60 2,6	130,00	0,00	130,00	15,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2792	**CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) CARVEDILOL** PRINCIPIO ATIVO: CARVEDILOL CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523200781 REG. MS: 1438102500027 FCI: FAB: 27/02/2025 VAL: 27/02/2027 LT: 2505552 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	CP	810	0,072 0,072	58,32	0,98	58,32	7,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 194.21 (18.51%)
/ /BIO ID 391381800 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 /P.A 22.600/2023
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$30.50 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Michele Ass.:

Função: Farmacêutica Data: 3 / 6 / 25

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1310011011**

31258

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **31258**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **31258**
SÉRIE 1

FL **2 of 2**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
3125 0612 8890 3500 0293 5500 1000 0312 5812 5411 2530

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256691503949 02/06/2025 18:57:11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
3712	**SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML (E) SULFATO MAGNESIO** PRINCIPIO ATIVO: SULFATO MAGNESIO CX C/200 FA FAB: SAMTEC (PO) EAN: 7898415825119 REG. MS: 1559200050025 FCI: FAB: 11/03/2025 VAL: 28/02/2027 LT: MSF BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	FA	200	0,887 0,887	177,40	0,00	177,40	21,29	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4136	**DOLO MOFF 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S) SULF DE MORFINA (A1)** PRINCIPIO ATIVO: SULF DE MORFINA CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006220008 REG. MS: 1049714550165 FCI: FAB: 29/01/2025 VAL: 31/01/2027 LT: 2507911 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	AM	100	2,0107 2,0107	201,07	0,00	201,07	24,13	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS **1.048,94**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG CNPJ: 12889035000293 RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DOCUMENTO 02/06/2025	NÚMERO DOCUMENTO 31258-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/06/2025		NOSSO NÚMERO 36517970000033904	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.048,94	

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,75
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 65107 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 31258 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000033904 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.048,94

PAGADOR ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP CEP : 06783-230

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG 12889035000293

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03651.797007 00033.904178 4 11280000104894

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 30/06/2025	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG CNPJ: 12889035000293 RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 /16000-8	
DATA DOCUMENTO 02/06/2025	NÚMERO DOCUMENTO 31258-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/06/2025		NOSSO NÚMERO 36517970000033904	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.048,94	

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,75
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 65107 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 31258 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000033904 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.048,94

PAGADOR ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP CEP : 06783-230

SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG 12889035000293

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA **Ficha de Compensação**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 /16000-8	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido [ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
PAGADOR ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		NOSSO NÚMERO 36517970000033904	
VENCIMENTO 30/06/2025	Nº DO DOCUMENTO 31258-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.048,94	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR

NUM. MAPA :65107 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 31258 - 1
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL COD.CLI:10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP CEP :06783-230

DESTACAR ABAIXO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:06

Inovamed Hospitalar Ltda

12.889.035/0002-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 1.048,9425**	**↑0.55 % | R$ 5,7670**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G)	**Marca:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	810,0	0,0720	58,3200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.810.00 | Preço R$0,0773 \| Variação da Última Compra: ↓6.86% \| R$ 0,0053 | R$ 4,2930 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66465 - Enalapril, maleato 10 mg	1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G)	**Marca:** 1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 500	500,0	0,0345	17,2500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0399 \| Variação da Última Compra: ↓13.53% \| R$ 0,0054 | R$ 2,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	HIPOLABOR-CAIXA-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G)	**Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) **Embalagem:** 50	400,0	0,9000	360,0000
***Referência:** 14/05/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra: ↓10.00% \| R$ 0,1000 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G)	**Marca:** UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G) **Embalagem:** 1	25,0	4,1961	104,9025
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$2,8777 \| Variação da Última Compra: ↑45.81% \| R$ 1,3184 | R$ 32,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h44min — Validade inferior a 1 ano					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	UNIAO QUIMICA-CAIXA-DOLO MOFF 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S)	**Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-DOLO MOFF 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S) **Embalagem:** 50	100,0	2,0107	201,0700
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra: ↑43.62% \| R$ 0,6107 | R$ 61,0700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
181 - Sulfato de magnesio 10% - 10 mL	SAMTEC-CAIXA-SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML (E)	**Marca:** SAMTEC-CAIXA-SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML (E) **Embalagem:** 200	200,0	0,8870	177,4000
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9237 \| Variação da Última Compra: ↓3.97% \| R$ 0,0367 | R$ 7,3400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
2203 - Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml	AIRELA-CAIXA-OLEO MINERAL 100 ML FR	**Marca:** AIRELA-CAIXA-OLEO MINERAL 100 ML FR **Embalagem:** 50	50,0	2,6000	130,0000

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0320**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0301**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0279**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0301	15,0500	
Comentário: Validade: 28/11/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP **Marca:** IMEC **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0320	16,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** IMEC **Marca:** IMEC **Embalagem:** 500	500,0	0,0336	16,8000	
Comentário: 37036 - DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** IMEC **Marca:** IMEC **Embalagem:** 500	500,0	0,0336	16,8000	
Comentário: 37036 - DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (12.000) **Marca:** BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S/E LTDA **Embalagem:** 500	500,0	0,0347	17,3500	
Comentário: ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (12.000)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	**CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,0773**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **NOVA QUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,2523**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0365**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	810,0	0,0720	58,3200	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 27/02/2027 - CARVEDILOL 6,25 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - CIMED **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - CIMED **Embalagem:** 30	800,0	0,0797	63,7600	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	800,0	0,0800	64,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	800,0	0,0800	64,0000	
Comentário: Validade: 21/11/2026 - CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	800,0	0,0837	66,9600	
Comentário: 33284 - CARVEDILOL 6,25MG 30 CP HOSP.GEN-EMS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) **Embalagem:** 50	400,0	0,9000	360,0000	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP (G)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	400,0	0,9954	398,1600	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML - NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPOFARMA CX com 50	400,0	1,0026	401,0400	
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	400,0	1,0130	405,2000	
Comentário: .					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	400,0	1,0374	414,9600	
Comentário: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML - NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPOFARMA CX com 50	400,0	1,0589	423,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 1	25,0	2,0000	50,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2025 - SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 30G (G) U.Q.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G) **Marca:** UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G) **Embalagem:** 1	25,0	4,1961	104,9025	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h44min — Validade inferior a 1 ano					
Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO 30 G BIS (G)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TB 30G "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** TB com 1	25,0	4,2358	105,8950	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4370 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G) - GENERICO - NATIVITA **Marca:** 4370 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G) - GENERICO - NATIVITA **Embalagem:** 1	25,0	4,7196	117,9900	
Comentário: Validade: 01/02/2027					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CREME DERM CX C/1 BG 30G - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CREME DERM CX C/1 BG 30G - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 1	25,0	4,7300	118,2500	
Comentário: .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) **Embalagem:** 1	25,0	4,7484	118,7100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-DOLO MOFF 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-DOLO MOFF 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S) **Embalagem:** 50	100,0	2,0107	201,0700	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA 10 MG/ML SOL/INJ IM/IV/ EPIDURAL E INTRATECAL 1 ML AMP (A1) (S)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	2,1406	214,0600	
Comentário: MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DOLO MOFF 10MG/ML 1ML A1 50 AMP (SULFATO MORFINA PENTAIDRATADO) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTIC **Marca:** DOLO MOFF 10MG/ML 1ML A1 50 AMP (SULFATO MORFINA PENTAIDRATADO) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTIC **Embalagem:** 50	100,0	2,1420	214,2000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	2,1840	218,4000	
Comentário: SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - DOLO MOFF (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** MORFINA 10MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - DOLO MOFF (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	100,0	2,2800	228,0000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 50	100,0	2,4219	242,1900	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
181	Sulfato de magnesio 10% - 10 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SAMTEC-CAIXA-SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML (E) **Marca:** SAMTEC-CAIXA-SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML (E) **Embalagem:** 200	200,0	0,8870	177,4000	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML (E)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFATO MAGNESIO 10% 10ML PLAST. SAMTEC **Marca:** SULFATO MAGNESIO 10% 10ML PLAST. SAMTEC **Embalagem:** 200	50,0	0,9211	46,0550	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML (PLASTICA) **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** AMPOLA com 1	50,0	0,9400	47,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	50,0	0,9500	47,5000	
Comentário: 14971 - SULFATO DE MAGNESIO 10% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	50,0	0,9500	47,5000	
Comentário: 14971 - SULFATO DE MAGNESIO 10% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SULFATO DE MAGNESIO 10% CX/200AMP X10ML - - SAMTEC **Marca:** SULFATO DE MAGNESIO 10% CX/200AMP X10ML - - SAMTEC **Embalagem:** 200	50,0	0,9900	49,5000	
Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda	**Item:** SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX 200 AMP-ISOFARMA-CX C/ 200 **Marca:** SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX 200 AMP-Isofarma-CX C/ 200 **Embalagem:** 200	50,0	1,0000	50,0000	
Comentário: 40000137 - SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX 200 AMP					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SULF.MAGNESIO 10% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** SULF.MAGNESIO 10% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	50,0	1,0074	50,3700	

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084687946892782179030000111280000035108
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.715
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 351,08
VALOR COBRADO 351,08
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1EE.B08.576.46C.172
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 111.647
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1116 4719 9166 2600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135251476802549 02/06/2025 18:57:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7731	45.349.461/0017-70	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	**PVN**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP	

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=30/06/2025 Valor=351,08

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
351,08	63,19	0,00	0,00	351,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	351,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2702310	12,3000 Kg	0,0060 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4910	ESPECULO VAGINAL GRANDE S/LUBRIFICANTE DESC ESTERIL C/200 UN | 50002 | 10379860106 | F/CRALPLAST | Lote: 24111310 D.Fab: 13/11/24 D.Val: 13/11/26 | 0,0000 | Referencia:50002 | EAN:7898599531205 9	90189099	000	5102	UN	1	351,07950	0,00	0,00	351,08	351,08	63,19	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Michele Ass.:

Função: Farmaceutico Data: 3 / 6 / 25

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
Id Pedido: 391381898 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:52

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 939,5300**	**↑1.60 % | R$ 14,8300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113073 - Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande	ESPECULO VAGINAL GRANDE S/LUBRIFICANTE DESC ESTERIL C/200 UN	**Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,7554	351,0800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,6600 \| Variação da Última Compra: ↑5.75% \| R$ 0,0954 | R$ 19,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h55min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF	**Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	270,0	1,9850	535,9500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.270.00 | Preço R$2,0100 \| Variação da Última Compra: ↓1.24% \| R$ 0,0250 | R$ 6,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UN BRANCA C/ ELASTICO	**Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** UN com 100	1.000,0	0,0525	52,5000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 0,0025 | R$ 2,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h39min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAIS MÉDICOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUN/25

ID:391381898 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/06/2025 às 12h25m	**02/06/2025 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113073	**Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6600**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM G S/LUB - KOLPLAST**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6410**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UN com 200	50,0	1,3324	66,6200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB. (G) **Marca:** ADLIN **Embalagem:** unidade com 1	50,0	1,6500	82,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,6500	82,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL GRANDE S/LUBRIFICANTE DESC ESTERIL C/200 UN **Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,7554	351,0800	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h55min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,8313	91,5650	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 135	50,0	1,8798	93,9900	

Comentário: 29815 - ESPECULO VAGINAL G SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/135-VAGISP

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083780527452124007710007911280000117055
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.716
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,55
VALOR COBRADO 1.170,55
==========
NR.AUTENTICACAO 2.995.A8F.5C9.BFD.8C6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

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. 233.862

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002338621002557824

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

135251478987371 02/06/2025 23:22

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/06/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 233.862/ 1 Valor : 1.170,55 Vencto. 30/06/2025

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*
1.170,55	168,03	0,00	0,00	1.170,55

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574093	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 4054446 Val. 14/01/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	24,940000	24,94	24,94	2,99		12,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50024919 Val. 18/02/2027	30049019	000	5102	CX	2,00 2,00	91,794000	183,59	183,59	33,05		18,0	
574496	AMPICILINA SODICA 1G PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9215319 Val. 13/01/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	197,730000	197,73	197,73	23,73		12,0	
24865	ATENOLOL 50MG CMP CX C/30 CP "GENERICO" EMS Lote : 4P5676 Val. 09/01/2027	30049042	000	5102	CX	14,00 14,00	1,365000	19,11	19,11	2,29		12,0	
574384	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 1419238 Val. 01/05/2026	30049065	000	5102	CX	3,00 3,00	124,509600	373,53	373,53	44,82		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 233.862

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. 233.862

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002338621002557824

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

135251478987371 02/06/2025 23:22

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

568778	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote : 50025414 Val. 06/03/2027	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	137,940000	275,88	275,88	49,66		18,0	
573356	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" BLAU Lote : 25041770 Val. 28/02/2027	30049099	000	5102	CX	17,00 17,00	2,648100	45,02	45,02	5,40		12,0	
572150	OLANZAPINA 10MG C/30 CMP (C1) "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote : 25C1F4 Val. 28/08/2026	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	16,917000	50,75	50,75	6,09		12,0	

Local de ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Contrato de Gestão Nº_____
Tabocão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Michelle Ass.:

Função: Farmacêutica Data: 3/6/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.266.112

PEDIDO 391381800.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizadá no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	30/06/2025	1.170,55
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,35 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 02/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00378052-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		233862/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37805.274521 24007.710007 9 11280000117055**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					30/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 02/06/2025	N Documento 233862/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso número 109/00378052-7
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.170,55
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,35 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:04

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 3.434,9455**	**↓ 11.76 % | R$ 457,6915**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
68196 - Ampicilina sodica 1 g	AMPICILINA SODICA 1G PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB)	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** AMPICILINA SODICA 1G PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 50	50,0	3,9546	197,7300
***Referência:** 11/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.03% \| R$ 0,3454 | R$ 17,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66162 - Atenolol 50 mg	ATENOLOL 50MG CMP CX C/30 CP "GENERICO"	**Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	420,0	0,0455	19,1100
***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0470 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.19% \| R$ 0,0015 | R$ 0,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 120	2.040,0	1,1100	2.264,4000
***Referência:** 14/05/2025 - Qtd.2040.00 | Preço R$1,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.62% \| R$ 0,1900 | R$ 387,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO"	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 200	200,0	0,1247	24,9400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1224 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.88% \| R$ 0,0023 | R$ 0,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h36min — Fornecedores não homologados na instituição					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	9,1794	183,5880
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$9,8708 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.00% \| R$ 0,6914 | R$ 13,8280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1)	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) - FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 72	216,0	1,7293	373,5288
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.53% \| R$ 0,2707 | R$ 58,4712 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	13,7940	275,8800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$12,6400 \| Variação da Última Compra: ↑9.13% \| R$ 1,1540 | R$ 23,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112173 - NEOSTIGMINA 0,5MG/ML AMP 1ML	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO"	**Marca:** BLAU **Embalagem:** NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" - NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - BLAU CX com 3	51,0	0,8827	45,0177
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.51.00 | Preço R$0,9500 \| Variação da Última Compra: ↓7.08% \| R$ 0,0673 | R$ 3,4323 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
113512 - OLANZAPINA 10MG	OLANZAPINA 10MG C/30 CMP (C1) "GENERICO"	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 30	90,0	0,5639	50,7510
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
68196	**Ampicilina sodica 1 g - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**11/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EUGIA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,3000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **TEUTO-CAIXA-AMPICILINA SODICA 1 G PO IV/IM FA (G)**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2686**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 1G PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** AMPICILINA SODICA 1G PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 50	50,0	3,9546	197,7300	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMPICILINA 1 GR FA S/DIL (S) - - BLAU **Marca:** AMPICILINA 1 GR FA S/DIL (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,0102	200,5100	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	4,0126	200,6300	
Comentário: AMPICILINA 1G 50 F/A S/DIL IM/IV GEN TEUTO					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 50	50,0	4,2500	212,5000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA - AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA TEUTO **Marca:** AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA - AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,4000	220,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66162	**Atenolol 50 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0470**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **ATENOLOL 50 MG 60 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,0570**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0475**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATENOLOL 50MG CMP CX C/30 CP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	420,0	0,0455	19,1100	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATENOLOL 50MG CPR GEN - EMS **Marca:** ATENOLOL 50MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	400,0	0,0474	18,9600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	400,0	0,0489	19,5600	
Comentário: Validade: 17/12/2026 - ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-ATENOLOL 50MG CP (G) **Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-ATENOLOL 50MG CP (G) **Embalagem:** 600	400,0	0,0578	23,1200	
Comentário: VALIDADE: 17/01/2027 - ATENOLOL 50 MG VO CP					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ATENOLOL 50MG 2 BL X 15 COMP **Marca:** EMS **Embalagem:** ATENOLOL 50MG 2 BL X 15 COMP - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	400,0	0,0583	23,3200	
Comentário: LOTE VENC 30/04/2026					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38256	Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada - Tubete	Tubete	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	9,1794	183,5880	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1363 - COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G - KOLLAGENASE - CRISTALIA **Marca:** 1363 - COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G - KOLLAGENASE - CRISTALIA **Embalagem:** 1	20,0	11,2626	225,2520	
Comentário: Validade: 18/02/2027					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Marca:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Embalagem:** 50	20,0	11,3600	227,2000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA **Marca:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	11,5200	230,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** KOLLAGENASE C/ CLORANF C/10 TB 30G **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	12,2860	245,7200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLAGEN.C/CLORANF.POM.30 G 0,6UI/G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S **Marca:** COLAGEN.C/CLORANF.POM.30 G 0,6UI/G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S **Embalagem:** 10	20,0	12,3934	247,8680	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	**Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) - FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 72	216,0	1,7293	373,5288	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (C1) (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (C1) (G) **Embalagem:** 72	150,0	1,8565	278,4750	
Comentário: VALIDADE: 01/12/2026 - FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 5 ML AMP (C1) (G)					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Marca:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Embalagem:** 72	150,0	2,0000	300,0000	
Comentário: FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 10 AMP CRISTALIA FENITAL (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML com 10	150,0	2,2722	340,8300	
Comentário: FENITOINA 50MG/ML 5ML 10 AMP CRISTALIA FENITAL (C1)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	2,2800	342,0000	
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112173	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML AMP 1ML - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" **Marca:** BLAU **Embalagem:** NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" - NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - BLAU CX com 3	51,0	0,8827	45,0177	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1ML SOL INJ CX C 3 AP CX C\ 3 AP - METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1ML SOL INJ CX C 3 AP CX C\ 3 AP BLAU **Marca:** METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1ML SOL INJ CX C 3 AP CX C\ 3 AP - METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1ML SOL INJ CX C 3 AP CX C\ 3 AP BLAU **Embalagem:** 3	50,0	0,9700	48,5000	
Comentário: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1ML SOL INJ CX C 3 AP CX C\ 3 AP NEOSTIGMINA BLAU METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1ML SOL INJ CX C 3 AP CX C\ 3 AP NEOSTIGMINA BLAU					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA NORMASTIG **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,0127	50,6350	
Comentário: NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA NORMASTIG					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,0200	51,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** NORMASTIG 0,5MG/ML INJ C/50 AMP (NORMASTIG 0,5MG/ML INJ) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** NORMASTIG 0,5MG/ML INJ C/50 AMP (NORMASTIG 0,5MG/ML INJ) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,0800	54,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113512	OLANZAPINA 10MG - Comprimido	Comprimido	90.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OLANZAPINA 10MG C/30 CMP (C1) "GENERICO" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 30	90,0	0,5639	50,7510	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** OLANZAPINA (C1) (CRISAPINA) 10 MG C/ 200 COMP **Marca:** CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA **Embalagem:** 200	90,0	0,5760	51,8400	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16279 - OLANZAPINA 10 MG C/200 CP CRISAPINA PORT 344/98 CONV 087/02 - OLANZAPINA 10MG (CRISAPINA) - CRISTALIA **Marca:** 16279 - OLANZAPINA 10 MG C/200 CP CRISAPINA PORT 344/98 CONV 087/02 - OLANZAPINA 10MG (CRISAPINA) - CRISTALIA **Embalagem:** 1	90,0	0,6282	56,5380	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	90,0	0,6580	59,2200	
Comentário: 24335 - CRISAPINA 10MG 200 CP REVESTIDOS -CRISTALIA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	90,0	0,6580	59,2200	
Comentário: 24335 - CRISAPINA 10MG 200 CP REVESTIDOS -CRISTALIA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** OLANZAPINA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 30	90,0	0,6929	62,3610	
Comentário: Validade: 31/01/2026 |					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** OLANZAPINA 10MG 30CP *G GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Marca:** OLANZAPINA 10MG 30CP *G GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 30	90,0	0,9770	87,9300	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 30	90,0	1,0770	96,9300	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03053 -- Nome comercial : GEN OLANZAPINA 10MG CPR C/30 -- Nome Quimico : OLANZAPINA 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** OLANZAPINA **Marca:** EMS **Embalagem:** 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 com 30	90,0	2,1390	192,5100	